## **Autorisation de diffusion d'appels à candidatures** sur le portail www.capecobat.fr

| [N  | om de l'organisme],   |
|-----|---|
| [N  | om et Prénom de la personne à contacter],   |
| [M  | Iail de la personne à contacter],   |
| [Té | éléphone de la personne à contacter],   |
|     |   |
|     | Reconnait la démarche CAPECOBAT et accepte de figurer sur le portail www.capecobat.fr en tant que bailleur partenaire.                          |
|     | Accepte que mes avis de consultation présents sur www.maximilien.fr soient redirigés auprès des artisans labélisés CAPECOBAT.                   |
|     | Je ne suis pas inscrit sur www.maximilien.fr et j'accepte que mes avis de consultation soient relayés auprès des artisans labélisés CAPECOBAT : |
|     | Dans ce cas, merci de mentionner les sites où paraissent mes avis :   |
|     |   |
|     | Souhaite être tenu informé des actualités de CAPECOBAT (fiche des nouveaux artisans référencés,<br>News-letter semestrielle)                    |
|     | Souhaite contribuer à la démarche CAPECOBAT en partageant mes projets, des chantiers innovants.   |
| Fai | it à Le   |
| Sig | gnature électronique  |
|     |   |
|     |   |
|     |   |

Je souhaite découvrir le portail MAXIMILIEN, portail des marchés publics franciliens : www.maximilien.fr/le-gip-maximilien/rejoindre-maximilien/

