

## FICHE D'IDENTIFICATION DES REFERENTS PORTAIL DE GESTION

Nous vous remercions de bien vouloir indiquer les coordonnées du ou des référent(s) de votre collectivité pouvant bénéficier de l'accès au portail.

**NOM DE LA COLLECTIVITE :** \_\_\_\_\_

**N° DU CONTRAT :** C\_PREVCOL-\_\_ \_ \_ \_ \_

### Contact 1

**CIVILITE :**  Madame  Monsieur

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRENOM :** \_\_\_\_\_

**FONCTION :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE MAIL :**  
\_\_\_\_\_

**TELEPHONE :** \_\_\_\_\_

### Contact 2

**CIVILITE :**  Madame  Monsieur

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRENOM :** \_\_\_\_\_

**FONCTION :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE MAIL :**  
\_\_\_\_\_

**TELEPHONE :** \_\_\_\_\_

Nous vous rappelons que les codes d'accès vous sont personnels et ne peuvent être divulgués à une autre personne.

CACHET DE LA COLLECTIVITE

SIGNATURE DU REPRESENTANT

Merci de nous retourner cette fiche  
par mail à l'adresse : [prevoyanceenligne@territoria-mutuelle.fr](mailto:prevoyanceenligne@territoria-mutuelle.fr)  
ou par courrier à l'adresse suivante :  
TERRITORIA MUTUELLE – CS 76016 – 79185 CHAURAY CEDEX

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles.