**LISTE DE PERSONNES-RESSOURCES – FOURNISSEUR**

**Insérer le nom du projet et le numéro de l’appel d’intérêt**

**NOTA : Ce gabarit doit être rempli par le comité d’évaluation.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fournisseur** | **Adresse électronique** | **Nom de la personne-ressource** | **Adresse** | **Téléphone**  | **Commentaires** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature de l’évaluateur : |  |
| Signature de l’évaluateur : |  |
| Signature de l’évaluateur : |  |
| Signature de l’évaluateur : |  |