

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Renseignements pour le Contrat de Travail

LE CONSULTANT

| | | |
|----------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| Prénom | CHELCY | |
| Nom | GOLALI | |
| Numéro de sécurité sociale | 1870599324075 | |
| Date et lieux de naissance | Date : 22/05/1984 | Lieu : BRAZAVILLE |
| Situation Familiale | CELIBATAIRE | |
| Téléphone | 0656830201 | |
| Adresse | Adresse : RESIDENCE ARISTIDE BRIAND | |
| | Code postal : 78700 | Ville : CONFLANS SAINTE HONORINE |
| Qualification | Cadre Oui | |
| Adresse Mail | GOLALI CHELCY@GMAIL.COM | |
| Fonction ⁽¹⁾ | AMO A-CONSULTANT | |

CONTACTS SSII

| | |
|---|---|
| Contact administratif pour le contrat Pour l'envoi et le suivi du contrat | Prénom & Nom : FATIMA-EZZAHRA IBNOUALI |
| | Fonction : AM INGENIEURE D'AFFAIRE |
| | Téléphone : 0750113038 |
| | Mail : FATIMA-EZZAHRA.IBNOUALI@atos.net |
| | Client Final : ATOS (BULL) |
| | TJM : 400 |

(1) Consultant en système d'information, Ingénieur étude et développement, Maitrise d'ouvrage, ...