

AVENANT N° 03 AU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE N° SS-TT-2025-04-IND001

Entre:

La société ITS GROUP

Société par actions simplifiée au capital de 4 083 100,00 €uros Dont le siège social est 42 rue de Bellevue – 92100 Boulogne Billancourt Immatriculée au RCS de Nanterre sous le Numéro 404 536 922 Représentée par Madame Corinne KIEN Agissant en qualité de Directrice Secteur Industrie et Service

Ci après dénommée : « le Client »

Et

La société HIGHSKILL

Société par action simplifiée au capital de 1 000 €uros Dont le siège social est au 66 avenue des Champs-Elysées – 75008 Paris Immatriculée au RCS de Paris sous le numéro 920 311 818 Représentée par GENIUS HOLDING agissant et ayant les pouvoirs nécessaires en tant que président, elle-même représentée par Monsieur Mohamed ELLOUZE agissant en sa qualité de président dûment habilité afin de signer le présent Avenant

Ci après dénommée : « le PRESTATAIRE »

Ci-après dénommées individuellement et collectivement la ou les « Parties ».



CONDITIONS PARTICULIERES

DESCRIPTION DE LA PRESTATION SOUS-TRAITEE PAR ITS GROUP DANS LE CADRE DU CONTRAT

DESIGNATION DE LA PRESTATION

Gestionnaire de flotte mobile

LIEU D'EXECUTION DE LA PRESTATION

Danone, 17 rue des deux Gares, 92500 Rueil Malmaison

Dans l'éventualité de la réalisation d'une partie des Prestations à distance (télétravail), le Collaborateur/Prestataire devra impérativement être physiquement situé en France sur un lieu préalablement défini et qui ne pourra être modifié sans accord écrit des Parties.

Il est strictement interdit de se connecter aux systèmes d'informations du Client Final à partir de l'étranger et tout particulièrement à partir de pays situés en dehors de l'Union Européenne.

DUREE DE LA PRESTATION

Du 01/10/2025 au 31/12/2025

PRIX DE LA PRESTATION

320 € HT / jour (Trois cent vingt euros)

CONDITIONS DE FACTURATION

Par virement bancaire à 30 jours fin de mois (au plus tard le 5 du mois suivant). Facturation mensuelle après envoi du compte rendu d'activité de fin de mois.

Interlocuteur désigné par le PRESTATAIRE : Mohamed ELLOUZE

Interlocuteur désigné par le Client : Corinne KIEN

SIGNATURE PRESTATAIRE

SIGNATURE ITS GROUP