

Merci de renvoyer ce document à votre Conseillère en
Gestion de Fonds ANFH complété et signé avec le cachet de
votre établissement

RECENSEMENT DES ORDONNATEURS GE

Mise en place de la validation électronique des demandes de remboursement

NOM ÉTABLISSEMENT :CODE ANFH :

Attention point de vigilance : l'ordre des ordonnateurs indiqués ci-dessous sera l'ordre d'affichage dans GE

NOM du ou des ORDONNATEUR(S) :

Priorité d'affichage dans la liste déroulante dans GE	NOM Prénom	Fonction	Mail	Téléphone
1				
2				
3				
4				
5				

Date :

NOM Prénom Directeur / Directrice

Signature et cachet de l'établissement