

## FICHE SIGNALETIQUE



### 1 - Localisation

Région : **KOLDA**  
Département : **VELINGARA**  
Commune :  
Sous-préfecture :

### 2-Identification du Représentant :

1. Noms : **BALDE**
2. Prénom(s) : **Molo**
3. Adresse : **Centre Vélingara**
4. Numéros de Tél : Bureau : **33 997 11 01** Portable : **77 575 50 09**
5. E-mail : ..... Dom : **33 990 70 90**
6. Date de nomination : .....
7. Statut : **Fonctionnaire**