

Bulletin d'inscription « CHAMPIONNAT DE FRANCE DES ECAILLERS (ères) »

<i>PHOTO d'identité.</i>	<i>A retourner à contact@crepdl.fr</i>	<i>Région : Pays de la Loire</i>
--------------------------	--	----------------------------------

<i>Prénom et Nom :</i>	
<i>Date et lieu de naissance :</i>	
<i>Adresse personnelle :</i>	
<i>N° Passeport ou Carte d'Identité :</i>	
<i>Coordonnées téléphoniques :</i>	
	
<i>Mail :</i>	@
<i>Votre Entreprise ou Employeur :</i>	
<i>Enseigne de l'Etablissement :</i>	
<i>Adresse de l'Etablissement :</i>	
<i>Poste occupé du candidat (e) :</i>	
<i>Coordonnées téléphoniques :</i>	
	
<i>Mail :</i>	@