



Formulaire d'inscription
Programme *Ambassadeurs de l'industrie*

Nom :

Prénom :

Pôle Formation référent :

Statut :

Apprenti

Salarié

Numéro de téléphone :

Email :

Adresse postale :

Je souhaite participer au programme *Ambassadeurs de l'industrie*.*

Fait à

Le

Signature

*J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion du programme ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou du programme.