

Bulletin de d'inscription « LA PERLE D'OR ATLANTIQUE 2019»

PHOTO	<p>A retourner avant le : 02 septembre 2019</p> <p>à</p> <p>Cuis'In Les Ateliers EXP'HOTEL – « Concours La Perle d'Or Atlantique » 14 Rue LEFOL 33800 BORDEAUX</p> <p>ou par mail : exphotelconcours@gmail.com</p>	
-------	---	---

Prénom et Nom :
Date et lieu de naissance :
Adresse personnelle :
N° Passeport ou Carte d'Identité :
Coordonnées téléphoniques :
☎ <input type="text"/> ①
Mail : <input type="text"/> @
Votre Entreprise ou Employeur
Enseigne de l'Établissement :
Adresse de l'Établissement :
Poste occupé du candidat (e) :
Coordonnées téléphoniques :
☎ <input type="text"/> ①
Mail : <input type="text"/> @



Je soussigné(e)certifie et accepte les conditions de ma préinscription et que celle-ci n'engage pas mon inscription définitive au concours de la 2^{ème} :

« PERLE D'OR ATLANTIQUE » DES ECAILLERS (ES) 2019

Important : les frais de déplacement et d'hébergement sont à la charge du candidat ou de la candidate de la Grande Région d'Aquitaine.

Fait à :..... Prénom, Nom.....

Signature avec la mention manuscrite « **lu et approuvé, bon pour accord** »



Décrivez en une dizaine de lignes votre passion sur le métier d'ECAILLER(ERE)

*_*_*_*_*_*_*_*_*_*_*_*_*_*_*_*

Ceci restera confidentiel auprès de l'organisateur Marcel LESOILLE