



BULLETIN D'INSCRIPTION

Concours l'Expérience Restaurant – UMIH 33

A retourner avant le 15/10/2021 *

Date de l'inscription	
	LE CANDIDAT
Nom et prénom	
Date de naissance	
Adresse complète	
Téléphone	
Adresse e-mail	
	LE FORMATEUR
Nom du formateur	
Nom et adresse de l'établissement	
Téléphone	
Adresse e -mail	

Signature et tampon de l'établissement
mention « lu et approuvé »

Un événement organisé par

*** Tous les champs sont obligatoires**