

FORMULAIRE DE PARTICIPATION

Envoyez votre récit avant le 2 décembre 2016 à fabienne.leroy@bipinfo.pro
Ou écrivez-le directement sur www.batirama.com/trophees-apprenti.html

PARTICIPANT	
• Nom	
• Prénom	
• Âge	
• Adresse	
• Code postal	
• Ville	
• Email	
• Téléphone	
• Diplôme préparé	
• Âge	
CFA	
• Nom du CFA	
• Adresse du CFA	
• Code postal	
• Ville	
ENTREPRISE FORMATRICE	
• Nom de l'entreprise	
• Nom et prénom du chef d'entreprise	
• Nom et prénom du maître d'apprentissage	
• Adresse	
• Code postal	
• Ville	
• Téléphone	

Écrivez votre témoignage page suivante...

VOTRE TÉMOIGNAGE (en 15 lignes minimum)