

Stage de formation

1- Candidat stagiaire

Nom :

Prénom :

Entreprise /
Cabinet :

Activité : Etanchéité
 Autre, à préciser

Adresse :

CP :

Ville :

E-mail :

Téléphone :

Fax :

Personne à contacter :

Nombre de salariés de l'entreprise : inférieur ou égal à 9 supérieur à 10

2- Demandeur

- Le demandeur est : Candidat stagiaire
 Délégué, chef de zone ou assistant Siplast-Icopal
 Employeur
 Autre

Nom :

Téléphone :

E-mail :

Prénom :

Fax :