

DOSSIER DE CANDIDATURE

(A adresser directement ou à remettre au parrain)
Association DCF BP 342 - 51062 REIMS cedex

CANDIDAT

Nom prénom :

Date de Naissance :

Lieu :

Coordonnées personnelles :

Adresse

Tel. fixe :

Tel. Portable :

Fax :

Mail :

L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Activité :

Adresse :

Tel :

Tel portable :

Fax :

Mail :

Site : www.

J'accepte que vous communiquiez mes coordonnées personnelles et/ou professionnelles sur le site de l'Association, ainsi qu'aux partenaires des DCF.
(rayer la ou les mentions refusées)

Parrainé par :

**Je demande mon adhésion aux D.C.F de Reims
(date et signature)**

Parcours professionnel :
(joindre un cv)

Motivation à rejoindre le mouvement DCF

Informations complémentaires :