

Fiche de renseignement pour l'

(notre système de transmission de fichiers et d'épreuve)

Veillez à remplir impérativement toutes les lignes, les pointillés sont facultatifs :

ENTREPRISE

Société : _____ N° de client :

Rue :

Code postal : Ville :

Téléphone (standard) :

Site web :

UTILISATEUR

Prénom : _____

Nom : _____

Date de naissance : _____

E-mail : _____

Ligne directe : _____ ou / et GSM : _____

Vous souhaitez pouvoir : Nous envoyer des fichiers

Valider des épreuves