

CHALLENGE DÉPANNÉUR DE L'ANNÉE 2022

Inscription :

PARTICIPANT :

Nom :

Prénom : Age :

Employé chez :

Département :

Mail du participant :

Tél. du participant :

En cochant cette case, j'atteste vouloir participer au Challenge du Dépanneur de l'Année 2022 et avoir pris connaissance des conditions de participation et du règlement.

Fait le Signature du participant :

A

Formulaire à renvoyer avant le 25 Avril 2022 à secretariat.adaf@gmail.com



24^{ème}
SALON INTERNATIONAL
DU DÉPANNAGE

