

OFFRE DE STAGE

RAISON SOCIALE :

Nom et Prénom :

N° tél. :

ENTREPRISEActivité :Responsable de stage :**DESCRIPTIF DU STAGE**Descriptif général :Détail des actions à mener :**CONDITIONS DU STAGE**Profil recherché :Lieu de stage :Durée souhaitée :

Merci de retourner cette fiche au CID par
fax : 03 20 53 86 59 ou mail : contact@cidproject.com
Votre interlocuteur : Christian LEROUGE Tél : 03 20 49 49 30