

COUPON REPONSE
Par fax au 05.53.20.92.80
Par mail : af.hamssi@citedelaformation.fr

Projet
BTM ToilettEUR Canin et Félin

Identification de l'entreprise

Dénomination du salon de toilettage :

Adresse :

Code postal :

Nom, prénom et qualité du contact :

Tél :

mail :

Après avoir pris connaissance de l'offre de formation au BTM ToilettEUR Canin et Félin,

Je serais intéressé de prendre un(e) salarié(e) en contrat de professionnalisation de 12 mois pour la rentrée 2018- 2019.

Je sollicite un contact téléphonique et une aide pour l'élaboration du contrat.

Je ne suis pas intéressé par cette offre de formation.

Merci pour votre collaboration