



**E. PERSONNE DE RÉFÉRENCE**

Citez la personne de références pouvant être contactée.

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse/Contact : \_\_\_\_\_

Je déclare avoir pris connaissance des renseignements contenus dans ce formulaire et atteste avoir fourni les informations correctes et complètes. Toute fausse information pourrait entraîner le rejet du dossier.

**Prénom, Nom du candidat :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Date**

\_\_\_\_\_

**Signature du candidat**

**NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE**

<p><b>Agence Comptable</b> <i>(Frais de dossier)</i></p>	<p><b>Secrétariat Général</b> <i>(Réception dossier)</i></p>	<p><b>Agence Comptable</b> <i>(Frais d'inscription)</i></p>
--	--	---

ENI ABT 2017-2018