

BULLETIN D'INSCRIPTION A L'EXAMEN DE VENDEUR AGENCEUR DE CUISINES

1) VOS COORDONNEES

NOM :

Ecrire en capitales

Vos Prénoms :

Ecrire dans l'ordre de l'état civil

Date de naissance : / _ _ / _ _ / _ _ _ _ /

Adresse :

.....

Code Postal : | _ | _ | _ | _ | _ | Ville :

Téléphone : | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ |

S'inscrit à l'examen de Vendeur Agenceur de Cuisines.

2) L'EXAMEN

Date de la session : | _ _ _ _ |

Lieu :
Mulhouse Paris Lille
Le Mans Strasbourg
Toulouse Macon
Bordeaux Fougères

Fait le: / _ _ / _ _ / _ _ _ _ / à :

Signature du candidat :

**Joindre à ce bulletin une attestation d'emploi ou tout justificatif
d'activité à un emploi de Concepteur Vendeur de Cuisines sur
une durée minimale d'un an.**

Merci de retourner ce bulletin et les pièces demandées au :
SNEC- 10 rue du Débarcadère – 75017 PARIS