

Farde d'accueil du nouveau collaborateur

Ecole

.....

.....

Tél . :.....

Fax :.....

E-Mail :.....

Pouvoir organisateur de l'école

Président Nom :
Prénom :
Tél. :

Secrétaire Nom :
Prénom :
Tél. :

Trésorier Nom :
Prénom :
Tél. :

Membre Nom :
Prénom :
Tél. :

Membre Nom :
Prénom :
Tél. :

Membre Nom :
Prénom :
Tél. :

Membre Nom :
Prénom :
Tél. :

Membre Nom :
Prénom :
Tél. :