



Formulaire de CANDIDATURE

Informations sur l'entreprise

Raison sociale* :	
Registre de commerce (1) :	
Taxe Professionnelle* :	
CA* :	

Produits De l'entreprise	- - - - -
Région* :	
Effectif	

Téléphone* :	
Secteur d'activité* :	
Adresse* :	
E-mail (1) :	
Date de création* :	
Ville* :	

Comment avez-vous été informé du programme Infatih ?

Media
 CCIS
 Bouche à Oreille
 Autre (à préciser) :.....

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné _____ en ma qualité de _____ de la société _____
Dûment habilité en vertu des pouvoirs en ma possession, déclare sur l'honneur l'exactitude
des renseignements fournis dans le présent formulaire de candidature.

Date

Signature et cachet du responsable

Coordonnées de la personne bénéficiant de la session d'initiation (1)

Fonction* :	<input type="text"/>		
Nom* :	<input type="text"/>	Mail :	<input type="text"/>
Prénom* :	<input type="text"/>	Téléphone* :	<input type="text"/>
CIN* :	<input type="text"/>		

Le formulaire doit être accompagné des pièces suivantes :

1. Copie de l'attestation d'inscription à la taxe professionnelle ou du RC
2. Copie de la CIN de la personne bénéficiant de la session d'initiation

(1) dans le cas où la personne bénéficiant de la session n'est pas le chef d'entreprise

Déclaration sur l'honneur	
Je soussigné _____ en ma qualité de _____ de la société _____	
Dûment habilité en vertu des pouvoirs en ma possession, déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire de candidature, après examen de la note d'information accompagnant ce formulaire.	
Date	Signature et cachet du responsable

- Les champs marqués par * sont des champs obligatoires