

FORMULAIRE DE PARTENARIAT

Nous sollicitons votre aide pour accompagner notre belle jeunesse vers l'excellence professionnelle !

Je souhaite être PARTENAIRE

MES COORDONNÉES

Madame Monsieur

Nom.....

Prénom.....

E-mail.....

Téléphone.....

Présenter en quelques mots vos besoins :

.....
.....
.....

L'EQUIPE DIVERSITÉ RH
VOUS REMERCIE

DE VOTRE SOUTIEN

CONTACT@DIVERSITERH.FR

