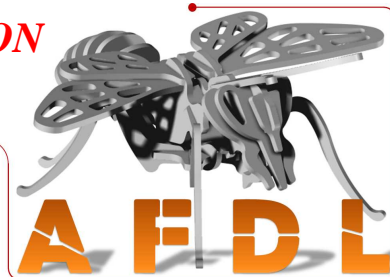




FICHE DE CONTACT POUR LA FORMATION

« Technicien en Découpage Laser pour la
Chaudronnerie Industrielle »



Nom : Prénom :

Adresse :

.....

.....

Code Postal : Ville :

Date de Naissance :

Téléphone :

Portable :

Mail :

Formation suivie en 2009-2010 :

Etablissement :

Souhaitez-vous vous inscrire à l'internat : OUI NON (rayez la mention inutile)



**L'admission dans cette formation ne sera effective qu'après un
entretien de motivation et le dépôt d'un dossier d'inscription.**

Merci de renvoyer cette fiche au :

Lycée Louis MARCHAL
M. Birgel André, Chef de Travaux
2, rue de la HARDT
BP 65160
671250 MOLSHEIM cedex
Ou par mail : contact@afd.fr

Alsace **F**ormation en **D**écoupage **L**aser en partenariat avec

IRÉPALASER