

Merci d'inscrire le nom et le prénom de chaque **salarié** de votre structure. Ce formulaire est à renvoyer par mail à Déborah CORDRAY [dcordray@ottnormandie.fr](mailto:dcordray@ottnormandie.fr) accompagné de photo d'identité sous format numérique en JPEG. *Aucune photo papier ne sera traitée.*

Structure :

---

Nom : \_\_\_\_\_  Permanent  Saisonnier

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  Permanent  Saisonnier

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  Permanent  Saisonnier

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  Permanent  Saisonnier

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  Permanent  Saisonnier

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  Permanent  Saisonnier

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  Permanent  Saisonnier

Prénom : \_\_\_\_\_

**DOCUMENT A RENVOYER PAR MAIL à : Déborah CORDRAY [dcordray@ottnormandie.fr](mailto:dcordray@ottnormandie.fr)**