

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 accompagné de photo d'identité de bonne qualité **sous format numérique en JPEG**. *Aucune photo papier ne sera traitée.*

Coût unitaire de la carte PASS ACCUEIL NORMANDIE : 5€ TTC.

Structure :

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /

Nom : _____ CDI

Prénom : _____ CDD : du / / au / /