

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@otnormandie.fr accompagné de photo d'identité **sous format numérique en JPEG**. *Aucune photo papier ne sera traitée.*

Structure :

Nom :	_____	<input type="checkbox"/> CDI
Prénom :	_____	<input type="checkbox"/> CDD : du / / au / /
Nom :	_____	<input type="checkbox"/> CDI
Prénom :	_____	<input type="checkbox"/> CDD : du / / au / /
Nom :	_____	<input type="checkbox"/> CDI
Prénom :	_____	<input type="checkbox"/> CDD : du / / au / /
Nom :	_____	<input type="checkbox"/> CDI
Prénom :	_____	<input type="checkbox"/> CDD : du / / au / /
Nom :	_____	<input type="checkbox"/> CDI
Prénom :	_____	<input type="checkbox"/> CDD : du / / au / /
Nom :	_____	<input type="checkbox"/> CDI
Prénom :	_____	<input type="checkbox"/> CDD : du / / au / /

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