OTN - Fédération Régionale des Offices de Tourisme de NORMANDIE

BULLETIN D'INSCRIPTION OT/CDT/CRT « CARTE PASS ACCUEIL NORMANDIE » - 15€ TTC l'unité

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 : 15€ 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 / /