

NOM :

PRENOM :

FONCTION :

ENTREPRISE :

ADRESSE :

.....

CP : VILLE :

TELEPHONE :

E. MAIL :

Souhaitez-vous être tenu informé des événements du Club Partenaires ?

oui non

Souhaitez-vous participer aux réunions du Club Partenaires ?

oui non

Quelles sont vos attentes et que proposez-vous pour améliorer
l'interactivité entre les jeunes et le tissu économique ?

.....

.....

.....

A renvoyer à : **Isabel Gaudin**

Centre **S**colaire **N**otre-**D**ame

22 rue Jeanne d'Arc - 58000 NEVERS

Mobile:06.63.83.86.58 **Tél:**03.86.61.16.67

i.gaudin@csnd58.fr