



CONCOURS VIDEO



BULLETIN DE PARTICIPATION

Nom du participant :

Téléphone : Mail :

Nom du responsable :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

.....

.....

Téléphone : Mail :

Référence vidéo	Catégorie*	Sites figurant sur la vidéo : Ville - Département (le cas échéant)

* Indiquer la catégorie dans laquelle vous souhaitez concourir :

1- Fiers de nos sites 2- Passionnés par nos métiers 3- Engagés avec nos parties prenantes

Autorisation de l'employeur :

Cachet :

Signature :

Le participant et l'employeur déclarent avoir pris connaissance du règlement du concours et en accepter les conditions.

Signature du participant :