



ANJO FOUNDATION

UNIQUE PEOPLE, UNIQUE EDUCATION

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom	
Prénom	
Adresse	
Code postal	
Localité	
Numéro de téléphone privé	
Numéro de téléphone Kramp	
Établissement Kramp	
Service	
Fonction	
Formation	
Institut de formation	
Coûts	
Motivation écrite de l'employé	
Avis du service RH	
Accord du dirigeant (nom & signature)	
Décision de la Anjo Foundation (ne pas compléter)	