 

**ISO CANADA ALGERIE**

* Nom :
* Prénom:
* Adresse:
* Centre de formation/ setif
* Ville:
* Code Postal:
* Tél:
* Residence:
* Scolarity:
* **Le present document confirme inscription preliminaire au cours de haccp formation professionnel 05 jrs, pour finaliser votre inscription veuillez svp faire parvenir votre paiement**
* **au compte Ccp :**

**00 23382135 clé 30**

**ISO CANDA ALGERIE SOUMISSIONNAIRE**

**SIGNATURE**  **Groupe de formation**:



**ISO CANADA ALGERIE**

**Mobiles 0542061753 & 0550889326**

**E-mail** **isosetif22000gmail@.com**/Ccp:0023382135 clé:30

**ADRESSE : Boulevard BOUARAOUA promotion immobilière n°20 EN face cimetière de juive SETIF**