

Informations sur l'entreprise

Nom de l'entreprise: _____ **Directeur(s):** _____

Adresse/Nr.: _____ **CP/Lieu:** _____

Siège de l'entreprise: _____

Offres: _____

Nombre de collaborateurs: _____ **Là-dessus guides VTT SC:** _____

Combien de stagiaires pouvez-vous prendre en charge par année? _____

Lieu/Date: _____ **Signature directeur(s):** _____

Ce formulaire est à envoyer **avec une copie de l'extrait du registre du commerce** à :

Office Swiss Cycling MTB Guide
Helen Knapp-Wenner
Brünnmatt 6
CH-3045 Meikirch