

Formulaire bourse emploi Site internet de l'AREF

Titre du poste : _____

Taux d'activité : _____

Formation et expérience souhaitée : _____

Description du poste: _____

Date de début d'emploi : _____

Personne de contact : _____

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

No de téléphone : _____

Adresse courriel de contact : _____

Date de parution souhaitée : _____

Cette annonce sera publiée pour une durée de 2 mois.

Membre (gratuit)

Non-membre (100.- par annonce)

Date : _____ Signature : _____

Le présent formulaire vaut donc reconnaissance de dette au sens de l'art. 82 LP.