

NOM DE L'ENTREPRISE	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
TÉLÉPHONE	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
MAIL	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
NOMBRE DE RECRUTEUR(S) PRÉSENT(S) AU JOB DATING	Choisissez un élément.
NOM(S)	FONCTION(S)
<ol style="list-style-type: none"> Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. 	<ol style="list-style-type: none"> Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
DANS QUELLE(S) LICENCE(S) PROFESSIONNELLE(S) SOUHAITEZ-VOUS RECRUTER UN ALTERNANT ?	<input type="checkbox"/> Applications Web <input type="checkbox"/> Commerce et distribution <input type="checkbox"/> Communication et arts numériques <input type="checkbox"/> Contrôle de gestion <input type="checkbox"/> Métiers de l'instrumentation, de la mesure et du contrôle qualité <input type="checkbox"/> Révision comptable
COMBIEN D'ALTERNANT(S) SOUHAITEZ-VOUS RECRUTER ?	Choisissez un élément.

AVEZ-VOUS DES REMARQUES / SUGGESTIONS ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.