**Votre Association de branche et partenaire dans la formation professionnelle**

**Flyer pour le formulaire de commande**

**P**our recruter des apprenants sur des salons, expositions commerciales ou d’informations avec les classes scolaires.

Adresse de livraison

Nom :

Prénom :

Société :

Adresse :

Code postal / Ville :

Nombre de flyer :

**Commande à envoyer à :** schuhschweiz

Rössligasse 15

4460 Gelterkinden

Fax : +41 (0)61 985 96 03

E-Mail : info@schuhschweiz.ch