**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