
Formulaire de postulation pour nouvelle entreprise partenaire

Données sur l'entreprise

Nom: _____ **Directeur/Directrice:** _____

Adresse/No.: _____ **CP/Lieu:** _____

E-Mail: _____ **Tél.:** _____

Pays/Siège de l'entreprise: _____

Offres: _____

Nb collaborateurs: _____ **Dont SC MTB Guides:** _____

Combien de stagiaires peuvent être accompagnés par année ? _____

Lieu/Date: _____ **Signature Directeur/ Directrice:** _____

Merci d'envoyer ce formulaire, **avec copie de l'extrait du Registre du commerce**, à l'adresse suivante :

Office Swiss Cycling Guide
Sportstrasse 44
CH-2540 Grenchen
mtbguide@swiss-cycling.ch