



BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner **avant le 20 octobre 2025** par mail à l'adresse **concours@lacnct.fr**

Toutes les mentions du bulletin doivent être complétées.

Informations candidat

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. portable : _____

E-mail : _____@_____

Date de naissance : __/__/____ Âge au 05/11/2025 : _____ ans

Date d'obtention du dernier diplôme : __/__/____

Titre du dernier diplôme obtenu : _____

Informations entreprise

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. entreprise : _____

E-mail : _____@_____

Cocher les cases correspondantes

Salarié(e)

Chef(fe) d'entreprise

Issu(e) d'une entreprise artisanale française inscrite au répertoire des métiers.

Entreprise adhérente à la CNCT

Entreprise **non adhérente** à la CNCT

Pièces du dossier d'inscription à envoyer de préférence par mail (cf. article 5 du règlement) :

1. Le présent bulletin dûment complété et signé
2. Photocopie d'une pièce d'identité
3. Frais de dossier de 40 € (adhérent CNCT) ou 80 € (non adhérent)

Titulaire du compte : CHAR FRANCE	
Code IBAN	BIC
FR30 3000 2004 5300 0000 9426 G84	CRLYFRPP

Je soussigné(e) m'engage à me conformer au règlement dont j'ai pris connaissance et accepte d'appliquer tous les articles de ce règlement.

Date : / / 2025

Signature :