

INSCRIPTION AU PROGRAMME *SUPER* AMBASSADEUR

Remplissez ce formulaire et faites nous le parvenir à l'adresse : supercarriere@groupesuroit.ca
Votre inscription au programme *SUPER* Ambassadeur* vous sera confirmée par courriel.

RENSEIGNEMENT PERSONNEL

Votre prénom et nom : _____

Votre adresse courriel : _____

Votre numéro de téléphone : _____

Identifiant Instagram (ex. @groupesuroit) : _____

Identifiant Facebook (ex. Groupe Suroît) : _____

Comment avez-vous entendu parler du programme ?

- Autre ambassadeur
 Site Web
 Info lettre
 Réseaux sociaux

Autre : _____

RENSEIGNEMENTS DE LA PERSONNE RÉFÉRÉE

Prénom et nom de la personne que vous référez : _____

Adresse courriel : _____

Ville : _____

Téléphone 1 : _____ 2 : _____

Pour quel poste nous référez-vous cette personne ? _____

*Vous devez être âgé de 18 ans ou plus pour participer au programme *SUPER* Ambassadeur

Je confirme être âgé de 18 ans ou plus