

Formulaire d'inscription centre de formation - candidat

Formulaire d'inscription pour centre de formation – document 1

Certificat de formation chauffeur ADR

Examen organisé par l'ITLB asbl – rue Archimède 5

1000 - Bruxelles

Nom du centre de formation :

.....

Personne de contact :

.....

Téléphone :/.....

Nom du fichier de la formation :

... .. - - -