

Autorisation de prise de références

Mes références :

Poste occupé durant l'expérience (Fonction, Dates...)	Entreprise	Référence à contacter (Nom, Fonction, Coordonnées)
DEVELOPPEUR FULLSTACK (ALTERNANT) Avril 2018-SEPTEMBRE 2019	DSI MAIRIE DE CLICHY	NOM : Nguyen Van Ky FONCTION : Chef de projet, Pole application Metiers PAM TEL : 01 47 15 33 29 Mobile : 06 13 48 66 47 Mail : Van.nguyen@ville-clichy.fr
DEVELOPPEUR FULLSTACK (STAGIAIRE) AVRIL 2017-AOUT 2017	LABONNEBRIQUE.FR SA	NOM : PATRICE LASCOMBE FONCTION : Chef de projet Informatique, Co-fodateur. Mobile : 06 66 62 11 54 Mail : patrice.lascombe@labonnebrique.fr

Je soussigné, M NDIAYE Babacar autorise la société Altran à contacter les personnes mentionnées ci-dessus susceptibles de fournir des informations concernant mes précédentes expériences.

Date et signature du candidat

14/12/2018

