



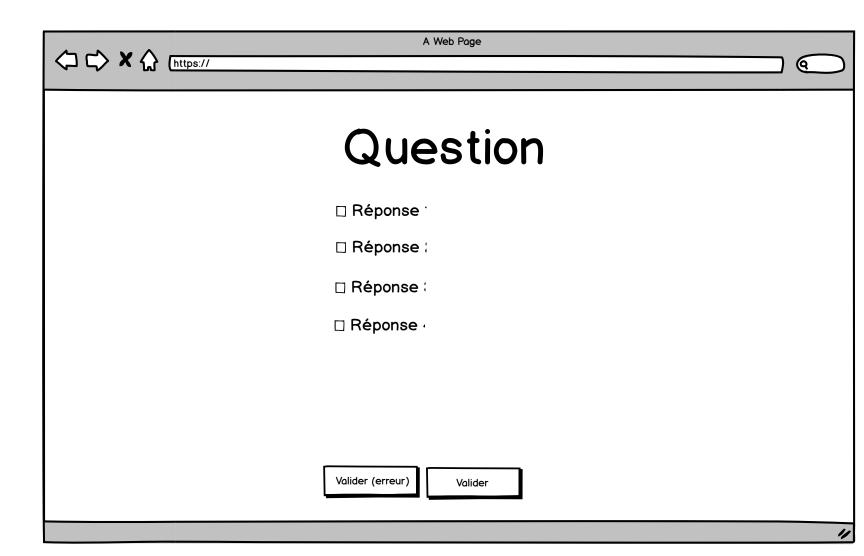




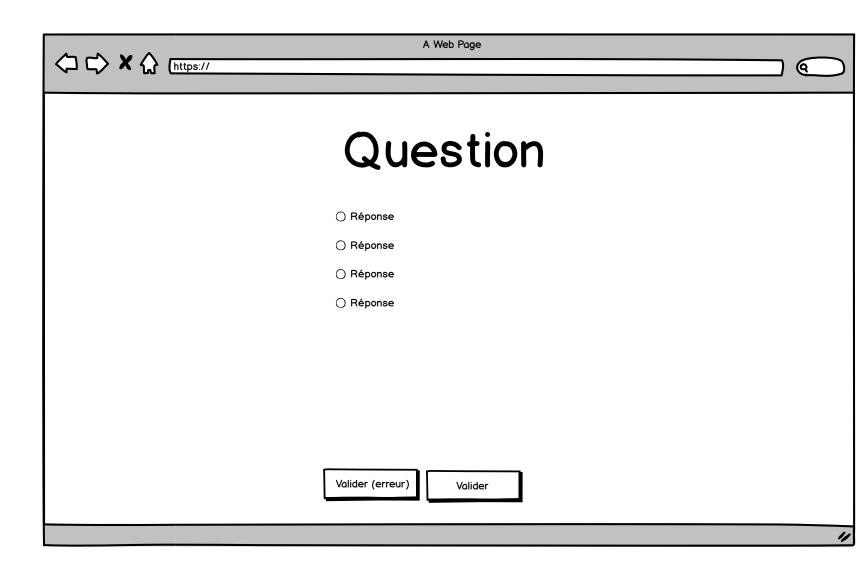


Commencer le test

Voir exemple radio buttor



Voir exemple checkbox











Désolé, vous n'avez pas capacités recquises pou intégrer notre formation





Formulaire d'inscription

Nom:

Prénom :

Adresse mail

Téléphone

Envoyer









Formulaire envoyé. Merci de votre participation.