

## **SIMPLON BURKINA**



## **BIENVENU SUR VOTRE ESPACE DE TRAVAIL SIMPLON BURKINA**

## **ENREGISTRER UN APPRENANTS**



## **INFORMATION SUR L'APPRENANTS**

NOM **VILLE D'ORIGINE PRENOM ETABLISSEMENT D'ORIGINE DATE DE NAISSANCE FORMATION D'ORGINE LIEU DE NAISSANCE TELEPHONE EMAIL GENRE ANNULER ENREGISTRER INFORMATION SUR LE TUTEUR NOM PROFESSION PRENOM TELEPHONE** 

**ANNULER** 

**ENREGISTRER**