

Bon de commande à renvoyer au Délégué / Conseiller en région.

A remplir par le FAF.TT	Nom de l'Entreprise de travail temporaire	
	Nom de la personne à contacter	
	Fonction	
	Coordonnées	
	Email	
	Nom du conseiller FAF.TT	
	Email et téléphone	

Fait à

Bon pour accord FAF.TT

A remplir par le prestataire	Date du 1er rendez-vous avec l'entreprise de travail temporaire	
	Nom du consultant	

Fait à

Le

Bon pour accord

Signature Prestataire