

ALTERNANCE GASTON BERGER
Avenue Gaston Berger
59016 LILLE Cedex 03 20 49 39 39

Votre contact :

**Sabine CARLIER**

Chargée de recrutement

alternance@gastonberger.fr

03 20 49 39 31 LD

 **Gaston Berger, un état d’esprit !**

**FICHE DE CANDIDATURE AU DSCG**

**NOM - Prénom :**…………………………………………………………………………..

**Adresse :** ……………………………………………………………………………………

**Code postal :** ………………………. **Ville :** ……………………………………..

**Date de naissance :** ……………… **Nationalité :** ……………………………

**Tel portable:** ………………………. **Tel fixe :** ………………………………….

**Mail :** …………………………………………………………………………………………

**Permis :** oui 🞎 non 🞎 en cours 🞎 échéance : …………………..

**Mobilité Géographique :**

🞎 Métropole Lilloise 🞎 Dunkerque 🞎 Valenciennes

🞎 Arras & environs 🞎 Autre : précisez :………………………………….