

COACHING MEMOIRE

Ordre des Experts Comptables

COORDONNEES PERSONNELLES :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

TEL :PORTABLE :

E-MAIL :@.....

COORDONNEES PROFESSIONNELLES :

NOM DU CABINET :

ADRESSE :

.....

TEL :FAX :

A QUELLE SESSION DU DEC SOUHAITEZ-VOUS VOUS PRESENTER ?

.....