****



**Union Professionnelle**

**des Professeurs, Cadres et Techniciens Centre National d’Enseignement à Distance**

**du Secrétariat et de la Comptabilité**

**Certification ASCOM – Promotion janvier 2020**

**A compléter pour l’établissement de la certification ASCOM (Promotion 2020-01)**

**délivrée à** :

**A compléter en rouge**

*Préciser* : Madame ou Monsieur

Nom \* : Prénom \* :

Date de naissance : Ville de naissance :

 Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville \* :

Téléphone fixe : Mobile :

Courriel :

*\* en lettres majuscules*

**Date limite de retour : jeudi 28 octobre 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Une image contenant dessin  Description générée automatiquement | **Enregistrer ce document** **sous vos nom et prénom****Joindre le scan ou la photo d’une pièce d’identité recto et verso****Envoyer à :** ascom2020@orange.fr |