



MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

# SMART CHALLENGE BA 701:

## FORMULAIRE COMPLEMENTAIRE (1/2)

N O M :  
.....

P R E N O M :  
.....

DATE DE NAISSANCE : .. / .. / .... Ville de naissance :  
.....

DEPARTEMENT : ..

TELEPHONE : .. .. . . . . .

TAILLE (HAUTEUR) : .... cm TAILLE TEE-SHIRT / PULL : ..... TAILLE PANTALON : .....

ALLERGIES OU RESTRICTIONS ALIMENTAIRES :  
.....

.....  
**PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE PROBLEME :**

NOM : .....

PRENOM : .....

TELEPHONE : . . . . . LIEN DE PARENTE :  
.....

(2/2)

## **CURRICULUM VITAE**

Diplôme(s) obtenu(s) :

Intitulé des diplômes	Année d'obtention

Parcours professionnels :

Intitulé du poste (uniquement poste à responsabilités)	Année(s)

Vos motivations:

A large rectangular box containing 25 horizontal dotted lines for writing.

