

Formulaire - INSCRIVEZ VOTRE ÉQUIPE

Haut du formulaire

Votre Ecole



Votre formation


Votre nom


Votre prénom


Nom de votre équipe


Etudiant responsable de l'équipe (nom et prénom)


Adresse de messagerie du responsable d'équipe


Téléphone du responsable d'équipe


Nombre d'étudiants au sein de l'équipe


Défi choisi par l'équipe


Défi "Programme santé et nutrition"Défi "Parcours santé et curistes connectés"Défi "Modernisation des établissements thermaux"Défi "Imagine la communication thermale de demain"

Votre projet en quelques mots


Nombre d'équipiers recherchés


Compétences recherchées


Comment avez-vous entendu parler du concours ?


Document de présentation de l'équipe et du projet (9 MO max)


Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez nous contacter au 05 47 55 80 29.

**Merci** **d'envoyer ce formulaire par mail à** **thomas.ellin@grand-dax.fr** **avec le document de présentation de l’équipe et du projet (obligatoire).**

Bas du formulaire