

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**](mailto:thomas.ellin@grand-dax.fr) **avec le document de présentation de l’équipe et du projet (obligatoire).**

Bas du formulaire