**SIGNATURE DE LA CANDIDATURE**

**En signant ci-dessous, je déclare que toutes les déclarations figurant dans la candidature sont exactes et complètes.**

En soumettant cette demande, vous consentez à ce que l'EIFL recueille, stocke et traite des informations personnelles, telles que les noms, prénoms et courriels, dans le cadre du travail de l'EIFL-PLIP. Nous ne vendrons pas, ne distribuerons pas et ne louerons pas vos données personnelles à des tiers, sauf si la divulgation est requise par la loi. Pour en savoir plus sur la politique de confidentialité de l'EIFL - <https://eifl.net/page/data-protection-policy>

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du représentant légalement autorisé  | Date |
| Veuillez inscrire votre nom |
| Titre  |