



**ENQUETE "ERGODISTRIB"**

**BORDEREAU DE TRANSMISSION**

*(A joindre à chaque étude de poste)*

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

SERVICE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

	<b>Etude 1</b>	<b>Etude 2</b>	<b>Etude3</b>	<b>Etude 4</b>
Type de magasin				
Type de poste				

A renvoyer à :  
**Sylvie PORCHERON**  
**CISME**  
**10, rue de la Rosière**  
**75015 PARIS**