

**ats-sélection**

**Formulaire de commande pour un test de produit gratuit**

- Oui, je veux bien tester gratuitement la prestation de l'ats-sélection pendant deux semaines. Ci-dessous, je vous indique mes coordonnées.
- Je m'intéresse et désire plus de renseignements. Voici mes coordonnées:

Entreprise: .....

Personne: .....

Adresse: ..... NPA/Lieu: .....

E-mail: ..... URL: .....

Numéro direct: .....

**Livraison:**

Par E-mail à l'/aux adresse(s) suivante(s): .....

.....

**Les langues:**  Allemand

Français

Italien

**Les mots clés/les domaines:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

