**Prise de références professionnelles**

**Monsieur / Madame ……………………………………………………………..autorise l’entreprise …………………………………………………………. à effectuer une prise de références auprès des contacts professionnels indiqués ci-dessous :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entreprise** | **Nom Prénom** | **Fonction** | **Tel** | **mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Fait le……………………., à…………………………………**

**Signature :**

***« Le recueil de références auprès de l’environnement professionnel du candidat (supérieurs hiérarchiques, clients, fournisseurs...) est permis dès lors que le candidat en a été préalablement informé » CNIL***