**CANDIDAT**

Nom |

Prénom |

Fonction |

Entreprise |

**EMPLOYEUR**

Nom du signataire autorisé par l’employeur |

Fonction |

Entreprise |

Adresse |       Ville |

Province |       Code postal |

Courriel |

□ Nous consentons à la présentation de ce candidat dans le cadre des Grands prix d’excellence en transport de l’AQTr.

Signature |

Date |