###### **Demande d’activation**

Le(la) soussigné(e) ………………………….…………………………………

demande à activer

* eBlox : Document salariaux

Adresse mail à utiliser : ………………………… @ …………………………………

Il (elle) déclare en accepter les clauses et conditions.

Fait à Momignies, le ..........................

Signature