|  |
| --- |
| **Date :** **Coordonnées du demandeur** Nom & Prénom : Profession : Tél : Email : **Libellé de la contestation :**   |

Nous vous remercions pour votre sollicitation et vous informons que :

1. Ce formulaire doit être renseigné et retourné par email à l'INEAS dans un délai de 5 jours ouvrables à partir de la publication de la liste des candidats retenus.
2. Une réponse vous sera transmise par email, suite au traitement de votre contestation, dans les meilleurs délais.