

---

Adresse : 5445 De Gaspé #516 • Tel :514-317-6601 poste 221 • Fax :

## Curriculum Vitae

En date du : 05/01/2017

---



Prenom :

Nom :

Grandeur :

Poids :

Cheveux :

Yeux :

Membre :

Langue :

Agent :

---

**Formation :**

---

**Habilete :**

---

**Experience :**

C.V. À VENIR