

DEMANDE DE FORMATION

Nom : Prénom :

Profession : N°Tél :

Né(e) le : à

Adresse :

Code postal / Ville :

Demande à être inscrit à la formation initiale modules 1 et 2 Garde chasse Particulier

Pour le compte de : Nom : Prénom :

Qualité (Pdt de Société ou chasse privée) :

N° Tél :

Adresse :

.....

.....

Code postal / Ville.....

Fait le à

Signature

NB : Frais d'inscription 20,00 Euros