

INSCRIPTION FORMATION PACK HYGIENE VENAISON

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____

VILLE : _____

PAYS : _____

N° de téléphone : _____

N° de portable : _____

E-mail : _____

Joindre :

- ✓ Un règlement de 20,00 € à l'ordre de la Fédération des Chasseurs de Moselle (chèque tiré sur une banque française)
- ✓ 1 photo d'identité

INSCRIPTION FORMATION PACK HYGIENE VENAISON

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____

VILLE : _____

PAYS : _____

N° de téléphone : _____

N° de portable : _____

E-mail : _____

Joindre :

- ✓ Un règlement de 20,00 € à l'ordre de la Fédération des Chasseurs de Moselle (chèque tiré sur une banque française)
- ✓ 1 photo d'identité