



Formulaire

Séminaire de formation 2023

(à compléter et à retourner signé avant le 2/01/2023)

« Se nourrir local "

N° de déclaration d'activité de formation : 27710288171

Date séminaire **★ 10-12 JANVIER 2023**

d'inscription	Nom :	Prénom :			
a moonphon	Date de naissance	:			
Adresse:					
Téléphone :					
Motivations particulières pour le					
S'agit-il d'une initiative personne	lle ou professionnelle :				
Situation professionnelle / Foncti					
<i>Formation prise en charge par l'e</i> Entreprise □ Société □ A					
Nom :					
Adresse:					
Langues : Français : Parlé □ Lu □ Ecr	it 🗆	Anglais: I	Parlé □ Lu		orit □
le joins un chèque d'acompte/ou virement d'un montant (50 % frais de participation) deeuros.					
A le		Signature :			