

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LA FORMATION SÉCURITÉ DÉCENNALE

Nom du responsable de chasse :

Territoire :

Date souhaitée :

Merci d'indiquer **10 personnes minimum**, à retourner à l'adresse suivante : fdc@chasse-nature-58.com

Nbr	NOM	Prénom	Date de naissance	N° téléphone
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				