**BULLETIN D’INSCRIPTION : FORMATION HYGIENE ET VENAISON**



**NOM - Prénom :**

**Adresse :**

**CP – Ville** :

**🕿 :** ………………………………………………………..

**Mail :** ………………………………………………………

**Vous ne validez pas votre permis de chasser en Meurthe-et-Moselle ?**

**❑ Je joins un chèque de 10 € d’inscription car je ne valide pas mon permis de chasser en Meurthe-et-Moselle, à l’ordre de la FDC 54**

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votre signature :

*N’hésitez pas à contacter Charlotte FONTY au 03.83.80.80.83 pour tout renseignement.*