

Formation mise en pratique de l'outil biologique

Module 2 perfectionnement

MERCI D'ÉCRIRE « TRÈS » LISIBLEMENT

DATES : Du jeudi 23 mai au samedi 25 mai 2019

LIEU :

Hôtel du Couvent
La boissière
07150 VAGNAS

Nom :

Prénom :

Tél. professionnel :

Tél. portable :

Adresse professionnelle :
.....
.....

Email : @

(Tous les documents vous sont uniquement envoyés par le biais de cet email)

Par mon inscription, je certifie avoir une assurance responsabilité civile professionnelle en règle.

Le règlement, soit 600 euros TTC, sera à régler le 1^{er} jour de la formation.

Une confirmation vous sera envoyée par mail en fonction des places disponibles. Attention places limitées à 12 participants maximum.

Date

tampon professionnel et signature

..... / / 20

Renvoyer ce bulletin par mail ou courrier :

Vincent MALEVILLE, 110 chemin entre les vignes, 07150 VAGNAS

maleville.vincent@gmail.com

07.78.37.35.92