



INITIATION A LA RECHERCHE AU SANG DU GRAND GIBIER

DATE DE FORMATION

☐ ? -

☐ ? -

GRATUIT

LE CANDIDAT

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Code postal :

Commune :

Téléphone : / / / /

Mail :@.....

➔ **POUR LES MINEURS, UNE AUTORISATION PARENTALE EST OBLIGATOIRE POUR SUIVRE LA FORMATION. DEMANDEZ LE DOCUMENT AUPRÈS DE LA FDC29.**

☐ **Je désire m'inscrire à la formation «Initiation à la recherche au sang du grand gibier»**

Fait à : Le :

Signature:



**À renvoyer à la fédération des chasseurs du Finistère:
18, rue A.R.J Turgot - CS 44003- 29337 Quimper CEDEX**

Un formulaire d'inscription par personne.