



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.