



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Formation complémentaire Piègeage Sanglier

vous N° d'agrément : _____

Nom : Prénom :
Né(e) le : / / A
Adresse :
Code postal : Commune :
N° ☎ : N° 📱 :
e-mail :@.....

Signature :

Si vous êtes mineur(e) ou majeur(e) en tutelle , autorisation de votre représentant légal :

Père Mère Tuteur

Nom : Prénom :

Fait à Signature du représentant légal :

Le / /

**Cette formation obligatoire se déroule sur 1 journée
au siège de la F.D.C.Y. à Saint Georges-sur-Baulche**

Pièce à joindre au dossier :

un chèque bancaire ou postal de **30 €** libellé à l'ordre de la **F.D.C.Y.**

Dossier à retourner à notre adresse postale :

Fédération Départementale des Chasseurs de l'Yonne

BP 80168 - ST GEORGES-SUR-BAULCHE

89003 AUXERRE CEDEX

Une convocation vous sera adressée un mois avant la formation