



**CHAMBRE
D'AGRICULTURE**
ARDENNES

FORMATION

Bulletin d'inscription

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél :

Mail :

Date de naissance :

Raison sociale :

N° de SIRET :

Date d'installation :

Statut (Chef d'exploitation, conjoint collaborateur, aide familiale...) :

souhaite s'inscrire à la formation suivante

Intitulé de la formation :

.....

Date de la formation :

Lieu de la formation :

Date :

Signature :