## Bulletin d'inscription





À nous retourner: SupAgro Florac, Formation continue, BP 35, 48400 Florac. **2** ○ 04 66 65 65 65 - ○ 04 66 65 65 50 - ◎ formation-supagro.florac@educagri.fr Vos nom et prénom(s) Profession ou fonction Société ou structure ☐ Enseignement agricole public (EAP) ☐ Ministère de l'agriculture hors EAP ☐ Enseignement agricole privé ☐ Autre Adresse Tél. Courriel Nom du responsable (signataire de la convention) Je souhaite être inscrit(e) à la formation n° Intitulée nº Formco nº Safo Qui se déroulera du ......au au ..... □ à titre individuel ☐ à titre institutionnel (nous faire parvenir un bon de commande) ☐ au titre de la formation professionnelle : nous fournirons une convention de formation et vous remercions de signaler le nom de l'organisme financeur Motivation de votre inscription : Si besoin, devis à établir à

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir nous faire connaître au plus tard quinze jours francs avant le début de l'action, tout empêchement concernant votre participation.







