

**FEDERATION DEPARTEMENTALE DES CHASSEURS  
DES ARDENNES**

49, rue du Muguet (Route de Gernelle)  
08090 – SAINT LAURENT  
☎ 03.24.59.85.20

-----  
**FORMATION A L'HYGIENE ALIMENTAIRE**

-----  
**INSCRIPTION**

Monsieur, Madame, .....  
(Nom, Prénom)

Demeurant .....

CP : ..... VILLE : .....

Tél : .....

Fait à .....

Le .....

Signature,

souhaite m'inscrire à la session de formation du vendredi 21 septembre 2018.

Cette demande d'inscription est à retourner à la  
Fédération Départementale des Chasseurs des Ardennes