

## Bulletin d'inscription

### à la formation des futurs piégeurs agréés

**Je soussigné:**

NOM : .....PRENOM : .....

Adresse : .....

Code postal: ..... Commune: .....

Date de naissance obligatoire\* : .....

\* Seuls seront retenus les candidats dont l'âge minimum est ou sera de 16 ans à la date de la formation.

Téléphone : .....

Demande à suivre la prochaine formation pour obtenir l'agrément de piégeur.

Fait à: ..... le .....

Signature

**A retourner à la :**

**Fédération des Chasseurs du Bas-Rhin 5, rue Staedel 67100 STRASBOURG**