

# INSCRIPTION aux FORMATIONS 2024

(1 fiche par adhérent)

Nom : .....

Prénom : ..... 

Adresse :

.....  
.....

Code Postal : .....

Ville : .....

Mail : .....

Tél (mobile de préférence) : .....

N° apiculteur (si vous en avez un) : .....

Pour toute inscription aux formations, il convient d'être adhérent à l'Abeille Dauphinoise (fiche d'adhésion jointe, à remplir si nécessaire). \*

J'ai été informé par le syndicat des risques encourus suite à des piqûres d'abeilles pouvant survenir lors de l'apprentissage et invité à contacter mon médecin si je suis susceptible d'être allergique.

Nom de la ou des formations	Coût
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Adresse d'envoi : L'Abeille Dauphinoise, 22 place Bernard Palissy, Z.I Champ Fila, 38320 POISAT

Paiement :	CB	Espèces	Chèque	TOTAL
Date le : .....				.....
Signature : .....				

\* : L'Abeille Dauphinoise se réserve le droit de reporter ou d'annuler une formation. Toute formation sera due par l'adhérent en cas d'absence ou d'annulation moins d'une semaine avant la date de la formation.