

# Bulletin d'inscription

A retourner complété à : AVDPL Normandie – CS 200 71, 76 233 Bois-Guillaume Cedex

Tél : 02.35.60.13.78 | Organisme de formation SARLAIT (déclaré sous le n°28760650276 au préfet de région Normandie)

## STAGIAIRE

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse de l'exploitation :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

@

## STATUT

Salarié

Exploitant agricole

Nom de l'exploitation :

Si autre, préciser :

N° SIRET :

## FORMATION

Demande une inscription à la formation :

Besoins/adaptations spécifiques lié(e)s à la formation :

## SIGNATURE

*En signant ce bulletin d'inscription, j'accepte les Conditions Générales de Ventes consultables ici : [CGV](#) ou disponibles sur demande auprès de la structure en charge de la formation.*

*En signant ce bulletin, j'atteste avoir consulté le programme de la formation et avoir mentionné mes besoins dans l'encadré « formation » ci-dessus.*