



Bulletin de pré-inscription

Une information complète vous sera adressée dès la mise en place d'une session de la formation sélectionnée.

Je souhaite me pré-inscrire à la formation ci-dessous sélectionnée :

FORMATION CHOISIE

WiC 104 - Formation caprine niveau confirmé

FORMATION

Inter Entreprises Intra Entreprise

NOM
PRÉNOM

SOCIÉTÉ

FONCTION

ADRESSE COMPLÈTE

MAIL
TÉLÉPHONE

SITUATION DE HANDICAP

Avez-vous besoin d'un accompagnement spécifique Oui Non

Si oui, merci de préciser
