

FICHE D'INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

PROFESSION:

STRUCTURE D'APPARTENANCE :

COORDONNEES :

VOS ACTIONS:

Merci de détailler en quelques mots les projet(s) que vous avez déjà mené(s) sur le thème de l'alimentation ou vos interventions à venir.

SECTEUR DE FORMATION CHOISI:

- Ouest Est
 Nord Sud

Formation continue : oui non

Modules supplémentaires :

- Aucun Module 2 Module 3

FICHE D'INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

PROFESSION:

STRUCTURE D'APPARTENANCE :

COORDONNEES :

VOS ACTIONS:

Merci de détailler en quelques mots les projet(s) que vous avez déjà mené(s) sur le thème de l'alimentation ou vos interventions à venir.

SECTEUR DE FORMATION CHOISI:

- Ouest Est
 Nord Sud

Formation continue : oui non

Modules supplémentaires :

- Aucun Module 2 Module 3



Formations nouveaux goûts, nouveaux plaisirs



Formations nouveaux goûts, nouveaux plaisirs