



FORMULAIRE d'inscription

Formation en euthanasie en production porcine

Information sur le participant

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale du participant : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : () - Adresse courriel : _____

Cellulaire : () -

Information sur l'entreprise

Nom de l'entreprise : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : () - Adresse courriel : _____

Je m'inscris à la formation du

Utilisation du pistolet percuteur Gazage par le CO₂

Autre : _____

Reçu de paiement :

Le reçu devra être émis lors de la formation à l'ordre de : Participant Entreprise