

Bulletin d'inscription

Structure/collectivité :

.....

.....

Commune :

NOM Prénom :

.....

Fonction :

Mail :

Tél :

Je souhaite m'inscrire aux ateliers suivants :

Atelier 1 : ☐ « Achat »

Atelier 4 : ☐ « Cuisson »

Atelier 2 : ☐ « Emapp »

Atelier 5 : ☐ « Sanitaire »

Atelier 3 : ☐ « Fab. Maison »

Atelier 6 : ☐ « Gaspi alim »

Vos attentes particulières / Vos interrogations :

.....

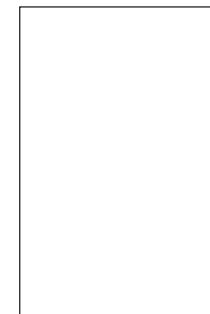
.....

.....

.....

.....

.....



Réseau local Mayenne

Virginie GUICHARD

Chambre d'agriculture

Parc Technopole

Rue Albert Einstein - Changé

BP 36 135

53061 LAVAL cedex 9

