



**UNION DÉPARTEMENTALE des SYNDICATS
ARBORICOLES et HORTICOLES, des RECOLTANTS
FAMILIAUX de FRUITS et PRODUCTEURS d'EAU-de-
VIE NATURELLE de la MOSELLE**

Date :

Inscription à la Formation Arboricole organisée par l'UNION DÉPARTEMENTALE

1^{er} Niveau - 2009

Session : 22^{ième}

NOM :

Prénom :

Adresse :

..... à (57.....)

N° de téléphone :

E-mail :

**Par la présente, j'ai l'honneur de demander mon inscription à cette formation au
Centre de Formation de :**

(1) Je suis membre du syndicat de :

(1) Je ne suis pas membre d'un syndicat :

Signature

(1) Barrer la mention inutile

NB : A renvoyer au moniteur responsable du Centre de formation choisi