

" **CONSEILS et APPUIS aux RESPONSABLES ASSOCIATIFS** "

D.D.T.M Pas-de-Calais à Arras

du **mercredi 16 octobre 2024** (10h00) au **jeudi 17 octobre 2024** (17h00)

NOM..... PRÉNOM.....

A.S.C.E N° CARTE D'ADHÉRENT N°.....

FONCTIONS AU SEIN DE L'A.S.C.E..... depuis.....

ADRESSE PROFESSIONNELLE COMPLETE.....

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL.....

ADRESSE e.mail.....

ADRESSE PERSONNELLE.....

TÉLÉPHONE PERSONNEL..... TÉLÉPHONE PORTABLE.....

ADRESSE e.mail.....

ACCUEIL – SÉJOUR

Merci de bien vouloir renseigner précisément cette rubrique, afin de se retrouver pour partager un premier repas en commun et faire connaissance

Arrivée : Jour.....Heure.....Moyen de transport..... **

Départ : Jour.....Heure.....Moyen de transport..... **

** pensez covoiturage, notez ici votre offre ou votre demande.....

Hébergement (pour notre information) *

non..... oui..... Nuitée desmardi soir mercredi soir

Restauration * Repas des mardi soir mercredi midi mercredi soir jeudi midi

* prestations payées directement par le stagiaire (prise en charge Fnasce voir modalités dans descriptif du stage)

AVIS MOTIVÉ DU PRÉSIDENT DE L'A.S.C.E

.....
.....
.....

NB : Cette fiche n'implique pas nécessairement l'inscription définitive. Les candidatures sont acceptées en fonction de leur date de réception au bureau de NICE.

A..... le.....

(date, nom et signature du Président)

Veillez SVP retourner **cette fiche d'inscription** dûment complétée au bureau FNASCE Formation à Nice **uniquement par mail** à maryse.garandau@equipement-agriculture.gouv.fr (n'oubliez pas d'y joindre l'imprimé avec vos questionnements)

pour le 27 septembre 2024