



Communauté de Communes
de la Région d'Audruicq

LUTTE CONTRE LA PROLIFERATION DU RAT MUSQUE

DEMANDE DE FORMATION POUR DEVENIR PIEGEUR AGREE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE : N° :

Rue :

CP :

Commune :

Tel :

Email :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Profession :

Fait à, **le**

Signature

**FORMULAIRE À RETOURNER AU SIEGE DE LA COMMUNAUTE DE
COMMUNES DE LA REGION D'AUDRUICQ, Maison Rurale 66 Place du
Général de Gaulle BP4 62370 AUDRUICQ (ou par mail à l'adresse
suivante : f.serret@ccra.fr)**