



Inscription pour candidats moniteur SaNa

(délai d'inscription: 31 juillet de l'année de formation)

Nom:

Prénom:

Adresse:

NPA: Localité:.....

...

Tél. privé: Tel. prof.:

..

Mobile:

E-Mail:.....@.....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA):.../...../.....

Fédération cantonale:

Société de pêche:..

Lieu | Date: Signature:



Contrôlé: (Date, Signature)

Fédération cantonale :



Expert régional:



Service cantonal de pêche :



Prière d'envoyer le formulaire rempli par mail à: info@anglerausbildung.ch

Réseau de formation des pêcheurs: