



Formulaire d'inscription - Formation plantes exotiques envahissantes

Prénom et nom :

Adresse et nom pour la facturation :

Téléphone :

Courriel :

Affiliation :

Ministères

OSBL

Consultants

Étudiant

Municipalité

Autre

Précisez :

(Ex. : MDDELCC, MFFP,
CNC, nom de la firme, etc.)

Inscription pour :

Formation

2-juin

3-juin

4-juin

Bloc A

Bloc B

Les dates seront sélectionnées par un sondage doodle

Régions de travail et
description de vos

tâches en lien avec les EEE :

(Ex.: suivi au niveau municipal, inventaire floristique général, étude d'impacts, sensibilisation, etc.)

Vos connaissances en botanique :

Base

Intermédiaire

Avancée

Décrivez vos objectifs et attentes en suivant cette formation :

Veillez retourner le présent formulaire à :

audrey.lachance@coop-ecologie.com

