



## 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](mailto:audrey.lachance@coop-ecologie.com)



