

Bulletin d'inscription

Gestion des zones humides

STAGIAIRE

Nom – Prénom :

Adresse :

Tél : ____/____/____/____/____

Courriel:@

Profession :

Statut : ☐ Particulier ☐ Professionnel privé ☐ Professionnel public ☐ Autre

RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION (à compléter si vous êtes professionnel – signataire de la Convention)

Nom – Prénom :

Fonction :

Organisme :

Adresse :

Tél : ____/____/____/____/____

Courriel:@

☐ Professionnel public : Siret (Si Dépôt de la facture sur CHORUS PRO) :

Code Service :

ACCESSIBILITE DES FORMATIONS ☐ Reconnaissance handicap

Contact de notre référent Handicap : Mr HALLET Quentin : g.hallet@fondationfrancoissommer.org

Merci de préciser si vous avez un régime alimentaire particulier :

Pièces à joindre :

- ⇒ Bulletin d'inscription dûment complété
- ⇒ 100€ d'arrhes pour validation inscription

Contacts Ecole et Domaine de Belval

David PIERRARD, Responsable
d.pierrard@fondationfrancoissommer.org
Carole DEART, Assistante – 03.24.30.01.86
domaine.belval@fondationfrancoissommer.org
www.domaine-belval.org

En envoyant ce bulletin d'inscription dûment complété, vous déclarez avoir pris connaissance des conditions générales de vente consultables en ligne sur domaine-belval.org/gestion-des-zones-humides/ et les acceptez sans réserve.

Nom et Prénom :

*Afin d'adapter au mieux la formation, merci de compléter les rubriques ci-dessous :
Vos motivations pour suivre le stage :*

Vos attentes :

Merci d'évaluer vos compétences actuelles sur les points suivants :

(de 1 à 10 : 1 peu de connaissances – 10 excellentes connaissances)

Connaitre la réglementation autour des zones humides

☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10

Identifier les enjeux et adapter les travaux de gestion et de préservation des zones humides

☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10

Identifier les principales menaces des zones humides

☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10

Savoir identifier les acteurs à solliciter pour la gestion et la préservation des zones humides

☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10