



## FORMATION : CONNAISSANCE DES MIELS

1 **Nom et prénom :**

○

2 **Adresse e-mail :**

○

3 **Numéro de téléphone :**

○

4 **Adresse postale :**

○

○

### Informations sur la formation

5. **Sélection de la date:**

○ Choisissez une date de formation

○  16 décembre 2024

○  17 décembre 2024

### Informations complémentaires

8. **Comment avez-vous entendu parler de cette formation ? :**

○ Recommandation d'un ami, réseaux sociaux, recherche internet, etc.

○ Autre

9. **Préférences alimentaires/allergies :**

○ Avez-vous des allergies ou intolérances alimentaires à prendre en compte ?

○

### Confirmation et conditions

#### Tarifs :

#### Pour les adhérents à l'Abeille Gasconne

Journée de formation : **90 €**

Repas : **10 €**

Total : **100 €**

*(Les repas seront fournis par notre traiteur)*

#### Pour les participants extérieurs non adhérents

Journée de formation : **120€**

Repas : **15 €**

Total : **135 €**

*(Les repas seront fournis par notre traiteur)*

*Pour le repas : Préférences alimentaires/allergies :*

○ Avez-vous des allergies ou intolérances alimentaires à prendre en compte

○ Si oui merci de préciser

#### Méthode de paiement :

○ Virement bancaire, chèques



## Validation

### Confirmation de l'inscription :

Après réception du règlement de la formation par chèque ou virement l'inscription sera confirmée par mail.

### CREDIT AGRICOLE D'AQUITAINE

#### RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - IBAN

	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
<b>RIB FRANCE</b>	13306	00325	00080896971	94
<b>IBAN ETRANGER</b>	FR76 1330 6003 2500 0808 9697 194			<b>BIC</b> AGRIFRPP833
<b>Domiciliation</b>			<b>Nom et adresse du titulaire</b>	
SAINT SYLVESTRE (00385)			SYND APICULTEUR DU LOT ET GARO	
<b>Tél :</b> 0553413031			MAISON DE L AGRICULTURE RUE DE PECHABOUT	
			47000 AGEN	