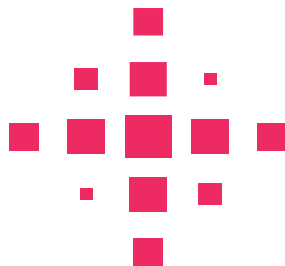


Fiche de participation



À transmettre à contact@goutdesmotslimousin.fr



Nom et prénom de la (ou des) personne(s) ayant réalisé la production

.....
.....
.....



Intitulé de l'action de formation à laquelle participe(nt) la ou les personne(s)

.....
.....
.....



Photo déposée

.....
.....
.....



Photo choisie

.....
.....
.....



Nom et coordonnées de la structure de formation

.....
.....
.....



Nom, prénom, téléphone et courriel du (des) formateurs/trices

.....
.....
.....