



Communauté de Communes  
de la Région d'Audruicq

## LUTTE CONTRE LA PROLIFERATION DU RAT MUSQUE

### DEMANDE DE FORMATION POUR DEVENIR PIEGEUR AGREE

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

**ADRESSE : N° :** .....

**Rue :** .....

**CP :** .....

**Commune :** .....

**Tel :** .....

**Email :** .....

**Date de naissance :** .....

**Lieu de naissance :** .....

**Profession :** .....

**Fait à** ....., **le** .....

**Signature**

**FORMULAIRE À RETOURNER AU SIEGE DE LA COMMUNAUTE DE  
COMMUNES DE LA REGION D'AUDRUICQ, Maison Rurale 66 Place du  
Général de Gaulle BP4 62370 AUDRUICQ (ou par mail à l'adresse  
suivante : [f.serret@ccra.fr](mailto:f.serret@ccra.fr))**