



BULLETIN D'INSCRIPTION

Opération de sensibilisation et formation des établissements de santé par une campagne de pesées des biodéchets en région Midi-Pyrénées

ETABLISSEMENT

NOM

N°SIRET

TYPE

Public

PNL (Privé Non Lucratif)

Privé

Adresse

Code postal

Ville

DIRECTEUR

NOM / PRENOM

Email

Tél.

REFERENT DESIGNE POUR LA CAMPAGNE DE PESEES DES BIODECHETS

NOM / PRENOM
DU REFERENT

Fonction

Email

Tél.