

Formation événement zéro déchet
dispensée dans le cadre du dispositif Nantes Métropole d'autonomisation aux éco événements

EMARGEMENT

Module :	session	Date :	Lieu :	Animateur :
----------	---------	--------	--------	-------------

	Nom	Prénom	Organisation	fonction	Courriel	Evénement accompagné ?	Signature
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

	Nom	Prénom	Organisation	fonction	Courriel	Evénement accompagné ?	Signature
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							