

**Formation sur l’agriculture organique régénérative**

**Fiche d’inscription des Participants**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisation**  |  |
| **Nom & Prénoms**  |  |
| **Adresse (Tél et Email)** |  |
| **N° Pièce d’identité (Passeport ou Carte d’identité national)**  |  |
| **Nom & Prénoms du Responsable de votre organisation**  |  |
| **Adresse (Tél et Email) du Responsable de votre organisation** |  |
| **Frais de participation (à payer au bureau d’Inades-Formation Togo à Lomé)**  |  |

**Faites une croix dans la case ci-dessous pour valider votre inscription**

………..

**Je m’inscris pour la formation**

**Fiche à retourner aux adresse ci-dessous :** **inadesformation.togo@inadesfo.net****sena.adessou@inades.net** **/** **audrey.fetor@inadesfo.net**

***Info ligne : (00228) 22 25 92 16/ 90 90 39 48 / 90 12 46 73 / 99 64 80 16,***

***Produire son intrant écologique à partir de matériaux locaux***