



FORMULAIRE DE CANDIDATURE EN TANT QU'AMBASSADEUR BIEN-ÊTRE ANIMAL

☐ MADAME		☐ MONSIEUR
NOM :		PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE : / /		
ADRESSE :		
TÉLÉPHONE :		
E-MAIL :		
☐ JE SOUHAITE ÊTRE TENU INFORMÉ DES ACTIONS ET NOUVEAUTÉS DU SERVICE DU BIEN-ÊTRE ANIMAL DE FLÉMALLE.		
EXERCEZ-VOUS UNE ACTIVITÉ (RÉMUNÉRÉE OU NON) EN LIEN AVEC LES ANIMAUX ?		
☐ OUI ☐ NON		
SI OUI, QUELLE EST-ELLE ?		
POURQUOI FERIEZ-VOUS UN BON AMBASSADEUR DU BEA ?		

Flémalle, le

Signature :