

**FÉDÉRATION
FCCWB**



**GRATUIT
POUR LES
50
PREMIERS
INSCRITS**

**BULLETIN D'INSCRIPTION A LA FEDERATION DES CUISINES
COLLECTIVES WALLONIE-BRUXELLES**

NOM :

PRENOM :

ETABLISSEMENT :

TITRE ET FONCTION :

RUE :

N° : BTE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE FIXE :

GSM :

FAX :

E-MAIL :