

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Dossier PAC Anciens Exploitants

**En cas d'absence à la réunion, envoyer dès réception cette fiche à  
FDSEA BP 215 40004 MONT DE MARSAN CEDEX  
(vous recevrez une date de rendez-vous)**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

COMMUNE \_\_\_\_\_ :

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Je demande à être convoqué-e par la FDSEA pour **la vérification gratuite de mon dossier PAC 2007 que j'aurai préalablement complété.**

**Indiquer le lieu de la permanence souhaité** \_\_\_\_\_

Signature,