

STRUCTURE :

Raison Sociale :	<input type="text"/>	SIRET :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
CP :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>

PARTICIPANT:

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Nom jeune fille :	<input type="text"/>	Date/lieu de naissance :	<input type="text"/>
Adresse personnelle :	<input type="text"/>		
CP :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>
Tél :	<input type="text"/>	Courriel (obligatoire) :	<input type="text"/>

s'inscrit à la formation :	SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL (Recyclage) 1 jour	R044/2023/
SCHILTIGHEIM :	<input type="checkbox"/> 8 décembre 2023	<input type="checkbox"/> 26 janvier 2024
	<input type="checkbox"/> 16 février 2024	<input type="checkbox"/> 22 mars 2024
SAINTE CROIX EN PLAINE :	<input type="checkbox"/> 23 janvier 2024	<input type="checkbox"/> 22 février 2024

Tarif applicable en fonction du statut du stagiaire, sous réserve de remplir les conditions :


- Chef/associé/collaborateur exploitant à jour des cotisations MSA (ou échéancier)* 40 €
- Exploitant en démarche d'installation (identifié par le Point accueil installation de votre département)* nous consulter
- Retraité de l'activité agricole 50 €
- Salarié d'une entreprise agricole affiliée à OCAPIAT 150 €
- Salarié d'une entreprise affiliée à un autre fonds de formation ou particulier 200 €

* dans la limite du plafond annuel de prise en charge de 3 000 € par Vivea

(Règlement à envoyer dès inscription pour validation de l'inscription par chèque à l'ordre de l'Agent comptable de la Chambre d'agriculture)

Adresse de facturation :

- Personnelle Autre (fonds de formation par exemple, à préciser ci-dessous) :
- Entreprise

Mon entreprise est adhérente à  , je suis exploitant et souhaite bénéficier de mon droit à la gratuité pour cette séance : Oui Non

<p>Afin d'optimiser l'efficacité de la formation, nous vous invitons à remplir ce questionnaire :</p> <p>Avez-vous déjà suivi une formation sur ce thème ? Si oui, préciser où et quand ?</p> <input type="text"/>
<p>Quelles sont vos attentes pour ce stage ?</p> <input type="text"/>
<p>Avez-vous besoin d'informations complémentaires sur cette formation ?</p> <input type="text"/>
<p>Quelle situation à risque identifiez-vous en priorité ?</p> <input type="text"/>
<p>Présentez-vous une situation de handicap nécessitant un aménagement spécifique ? Si oui lequel ?</p> <input type="text"/>
<p>Nom et prénom du stagiaire : <input type="text"/> Signature : <input type="text"/></p>