

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer au plus tard 15 jours avant la date choisie

STRUCTURE :

| | | | |
|-------------------------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| Raison Sociale : | <input type="text"/> | SIRET : | <input type="text"/> |
| Adresse : | <input type="text"/> | | |
| CP : | <input type="text"/> | Commune : | <input type="text"/> |
| Nom/Prén. représentant légal + mail | <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 : | <input type="text"/> |

S'inscrit à la formation : REDIGER ET FAIRE VIVRE SON DOCUMENT UNIQUE D EVALUATION DES RISQUES (11 heures)

5 novembre (9h30/15h30), **12 novembre** (9h30/12h30) et **19 novembre 2024** (9h30/12h30) à Ste Croix en Plaine
 7 janvier (9h30/15h30), **14 janvier** (9h30/12h30) et **21 janvier 2025** (9h30/12h30) à Altkirch
 4 mars (9h30/15h30), **11 mars** (9h30/12h30) et **18 mars 2025** (9h30/12h30) à Mulhouse

R044/2024/

Participation stagiaire non soumis à TVA (tarifs 2023/2024)

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)*** 63 €
- Exploitant en démarche d'installation (identifié par le Point accueil installation de votre département)* nous consulter
- Salarié d'une entreprise agricole affiliée à OCAPIAT (possible prise en charge de 50 % avec Boost Compétences) 236 €
- Salarié d'une entreprise affiliée à un autre fonds de formation ou particulier 314 €

** 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

Afin d'optimiser l'efficacité de la formation, nous vous invitons à remplir ce questionnaire :

Avez-vous déjà suivi une formation sur ce thème ? Si oui, préciser où et quand ?

Quelles sont vos attentes pour ce stage ?

Disposez-vous d'un ordinateur pour les jours de formation ?

A quelle étape êtes-vous dans la rédaction de votre DUERP ?

Présentez-vous une situation de handicap nécessitant un aménagement spécifique ? Si oui lequel ?

Nom et prénom du gérant de l'entreprise :