

## 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 :	<input type="text"/>

s'inscrit à la formation : **valoriser ses chevreaux par la découpe à la ferme**

Le 07 décembre 2023 à Masevaux

**R044/2023/2209**

## Participation stagiaire non soumis à TVA

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

- |   |                |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Chef/associé/collaborateur exploitant à jour des cotisations MSA (ou échéancier)*                              | 90 €           |
| <input type="checkbox"/> Exploitant en démarche d'installation (identifié par le Point accueil installation de votre département)*      | nous consulter |
| <input type="checkbox"/> Salarié d'une entreprise agricole affiliée à OCAPIAT (possible prise en charge de 45 % avec Boost Compétences) | 200 €          |
| <input type="checkbox"/> Salarié d'une entreprise affiliée à un autre fonds de formation ou particulier                                 | 250 €          |

\* 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 ?

Avez-vous besoin d'informations complémentaires sur cette formation ?

**Disposez vous déjà d'un laboratoire de transformation ?**

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

Nom et prénom du gérant de l'entreprise :

Bulletin à renvoyer à [formation-professionnelle@alsace.chambagri.fr](mailto:formation-professionnelle@alsace.chambagri.fr)

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, contacter

[formation-professionnelle@alsace.chambagri.fr](mailto:formation-professionnelle@alsace.chambagri.fr)