

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"/>

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 : **PARAGE DES ONGLONS, CONSOLIDEZ VOS PRATIQUES !**

- Le 26 novembre 2024 (secteur 68, à définir)
 Le 06 décembre 2024 (secteur 67, à définir)

R044/2024/

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)* | 40 € |
| <input type="checkbox"/> Exploitant en démarche d'installation (identifié par le Point accueil installation de votre département)* | nous consulter |
| <input type="checkbox"/> Retraité de l'activité agricole | 60 € |
| <input type="checkbox"/> Salarié d'une entreprise agricole affiliée à OCAPIAT (possible prise en charge de 45 % avec Boost Compétences) | 160 € |
| <input type="checkbox"/> Salarié d'une entreprise affiliée à un autre fonds de formation ou particulier | 220 € |

* 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)

Financement de la formation :

- 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 ?

A quelle fréquence, réalisez des soins sur les onglons de vos bovins ? Pour quelle raisons ?

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

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