

## 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 : **S'INITIER AUX MEDECINES NATURELLES TRADITIONNELLES EN ELEVAGE : L'OSTEOPATHIE**

24 février et 3 mars 2022 à Bouxwiller ou environs

**R044/2022/566  
(1,5 JOUR)**

## Coût de la formation : 270 € non soumis à TVA)

Autre 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)*                      | 56 €           |
| <input type="checkbox"/> Exploitant en démarche d'installation (identifié par le Point info installation de votre département)* | nous consulter |
| <input type="checkbox"/> Retraité de l'activité agricole  | 75 €           |
| <input type="checkbox"/> Salarié d'une entreprise agricole affiliée à OCAPAT (ex-FAFSEA)  | 210 €          |
| <input type="checkbox"/> Salarié d'une entreprise affiliée à un autre fonds de formation ou particulier                         | 270 €          |

\* dans la limite du plafond annuel de prise en charge de 2 000 € 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 ?

Avez-vous déjà fait appel à un(e) ostéopathe ? Si oui, quels en ont été les bénéficiaires sur votre troupeau ?

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

Nom et prénom du stagiaire :  Signature