

La structure :  SIRET

Adresse

CP et Commune

Le stagiaire : Nom et prénom

Nom de jeune fille  Date et lieu de naissance

Adresse personnelle

CP et commune

Tél.  Courriel

s'inscrit à la formation : **BIOSECURITE DANS LES ELEVAGES PORCINS (1 jour)**

- |  |                       |                |
|--|-----------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> le 14/10/2019 | à Ste Croix en Plaine | R044/2019/1669 |
| <input type="checkbox"/> le 23/10/2019 | à Obernai             | R044/2019/1670 |
| <input type="checkbox"/> le 28/10/2019 | à Ste Croix en Plaine | R044/2019/     |
| <input type="checkbox"/> le 13/11/2019 | à Obernai             | R044/2019/     |

**Coût de la formation : 150 € (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) *                      | 0 €                   |
| <input type="checkbox"/> Exploitant en démarche d'installation (identifié par le Point info installation de votre département) * | <i>nous consulter</i> |
| <input type="checkbox"/> Retraité de l'activité agricole   | 37 €                  |
| <input type="checkbox"/> Salarié d'une entreprise agricole affiliée au FAFSEA  | 130 €                 |
| <input type="checkbox"/> Salarié d'une entreprise affiliée à un autre fonds de formation ou particulier                          | 150 €                 |

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

*(Règlement à renvoyer **avant** la formation 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 mis en place des mesures préventives ? Si oui, lesquelles ?

Nom et prénom du signataire  Signature