

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

S'inscrit à la formation **CERTIPHYTO primo-certificat (2 jours)**

- 12 + 13 Septembre 2024 à Ste Croix en Plaine** (groupe grandes cultures)  
 **26 + 27 Septembre 2024 à Schiltigheim** (groupe grandes cultures)  
 **28 + 29 Novembre 2024 à Ste Croix en Plaine** (groupe grandes cultures)  
 **5 + 6 décembre 2024 à Ste Croix en Plaine** (groupe viticulture)  
 **12 + 13 décembre 2024 à Schiltigheim** (groupe grandes cultures)
- décideur entreprise non soumise à agrément** (exploitant)     **Opérateur** (applicateur)  
 **décideur entreprise soumise à agrément** (prestataire travaux et services / paysagiste)

Participation stagiaire non soumise 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)*                              | 0 €            |
| <input type="checkbox"/> En démarche installation (futur exploitant) (identifié par le Point Accueil Installation de votre département) | nous consulter |
| <input type="checkbox"/> Retraité de l'activité agricole  | 120 €          |
| <input type="checkbox"/> Salarié d'une entreprise agricole affiliée à OCAPIAT   | 320 €          |
| <input type="checkbox"/> Salarié d'une entreprise affiliée à un autre fonds de formation ou particulier                                 | 440 €          |

\* dans la limite du plafond annuel de prise en charge de 3000 € par Vivea

Adresse de facturation :

Personnelle     Entreprise

Autre (à préciser) :

**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 ?

Possédez-vous un local adapté pour entreposer vos produits ?  oui     non

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

Nom/prénom du gérant de l'entreprise:

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