

**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 : **MIEUX COMMUNIQUER SUR SES PRATIQUES, SES PROJETS ET SES PRODUITS (2 JOURS)**

24 et 25 février 2022 à Schiltigheim

**R044/2022/**

**Coût de la formation : 360 € 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)*                      | 74 €           |
| <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  | non concerné   |
| <input type="checkbox"/> Salarié d'une entreprise agricole affiliée à OCAPAT (ex-FAFSEA)  | 280 €          |
| <input type="checkbox"/> Salarié d'une entreprise affiliée à un autre fonds de formation ou particulier                         | 360 €          |

\* 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 ?

A quelles situations de communication êtes-vous confrontés dans votre activité professionnelle ? Parmi ces situations, quelle est celle que vous aimeriez prioritairement améliorer ?

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

Nom et prénom du stagiaire :  Signature