

**BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION CONTINUE AGRICOLE**

ENTREPRISE :

NOM :

PRENOM :

SIRET ENTREPRISE ou EXPLOITATION INDIVIDUELLE :

Date de naissance :Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal/Commune :

Tél : Mail :

Production / Activité :

>> Je souhaite m'inscrire : (Cocher la case correspondante et noter la date de formation) Formation Renouvellement du (*)..... Formation Primo Certificat du (*) Test QCM du (*) Formation autre : Entretien Soudure du (*)

(*) voir dates sur planning ci-joint

Si Certiphyto Renouvellement : Date d'expiration de votre Certiphyto en cours :

→ Dans le cadre d'un renouvellement : *fournir une copie du primo-certificat (votre carte ou votre feuille) où est mentionnée la date de fin de validité.***>> Si Certiphyto, type de Certificat visé :** Décideur en entreprise non soumise à agrément (application pour son entreprise uniquement + achat des produits) Décideur en entreprise soumise à agrément (application pour son entreprise et en prestation extérieure + achat des produits) Opérateur (application uniquement)**>> Votre statut :** (Cocher la case correspondante) Contributeur VIVEA (chef d'exploitation, associé exploitant, cotisant solidaire, conjoint collaborateur, démarche installation) à jour de ses cotisations MSA Salarié agricole Agent Communal**>> Je souhaite prendre le repas sur place** (repas complet 12,00 €/jour) : OUI NON

Fait à Le

Signature