



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION CONTINUE AGRICOLE

➔ **Je souhaite m'inscrire** : Cocher la case correspondante et noter la date de formation (*voir planning)

- ☐ Formation Certiphyto Renouvellement du (*)
- ☐ Formation Certiphyto Primo Certificat du (*)
- ☐ Test QCM Certiphyto du (*)
- ☐ Formation Soudure ☐ Formation DUER ☐ Conduite/Entretien du (*).....
- ☐ Formation autre (préciser) du (*)

ENTREPRISE :

N° SIRET ENTREPRISE ou EXPLOITATION INDIVIDUELLE :

☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél portable : E-mail :

Production/Activité :

BESOINS – ATTENTES VIS-À-VIS DE LA FORMATION :

➔ **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)

➔ **⚠ Si Certiphyto Renouvellement** :

- Date d'expiration de votre Certiphyto en cours : *📄 fournir une copie du primo-certificat (carte ou feuille)*

➔ **Votre statut / Financement** : (Cocher la case correspondante)

- ☐ **Contributeur VIVEA** à jour de ses cotisations MSA : ☐ chef d'exploitation / ☐ associé exploitant
☐ cotisant solidaire / ☐ conjoint collaborateur / ☐ démarche installation

- ☐ CPF
- ☐ Salarié agricole
- ☐ Agent Communal
- ☐ Autofinancement

➔ **Je souhaite prendre le repas sur place** (repas complet 12,00 €/jour) : ☐ OUI ☐ NON

Souhaitez-vous porter à notre connaissance des besoins particuliers liés à votre situation personnelle ?

(Contraintes familiales, difficultés d'accès à internet et à l'informatique, mobilité, difficultés liées à un handicap...).....

.....

.....

Fait à

Signature :

Le

À retourner par mail (mfr.thiviers@mfr.asso.fr) ou courrier au plus tard 15 jours avant la formation.