



INSCRIPTION à la formation

Le sol et la fertilisation en arboriculture

(Article L 6353-3 à L6353-7 du code du travail)

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 93.04.00867.04 auprès du Préfet de Région Provence – Alpes – Côte d'Azur
 Numéro SIRET de l'organisme de formation : 450 777 289 00031

Nom d'usage : _____ Nom de naissance : _____ Prénom : _____

Intitulé précis de l'activité professionnelle sur l'exploitation : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Fax : _____ mail : _____

Né (e) le : _____ à _____ Département (ou pays) _____

N° SIRET : _____

Pour les salariés, en cas de prise en charge par l'employeur :

Société / nom employeur : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Portable : _____ mail : _____

CHEFS D'EXPLOITATIONS AGRICOLES non salarié, non retraité
 Merci de joindre à votre inscription un chèque de caution de **150 euros** à l'ordre de RAISON'ALPES. Ce chèque vous sera restitué à la validation de la prise en charge par VIVEA.

Merci de cocher la case correspondant à votre situation :

Chef d'exploitation agricole non salarié, non retraité (y compris cotisant de solidarité)

- Installé depuis le 1^{er} janvier** : Demander une attestation à la MSA mentionnant votre date d'installation
- SINON** : Avez-vous réglé votre contribution à la formation VIVEA :
 OUI, je suis à jour
 NON, je ne l'ai pas encore versée

Si vous êtes en cours d'installation (non encore affilié à la MSA), nous consulter au 06.30.00.68.14

Nombre d'années d'expérience en agriculture :

Niveau de formation :

- Fin de scolarité obligatoire
 BEP ou 1^{er} cycle secondaire (BPA BEPA BEP CAPA CAP)
 BAC
 BAC +2
 BAC +3 et 4
 BAC +5 et plus
 Autres formations suivies :

Production principale :

- Pomme
 Poire
 autre (à préciser) :

SALARIES (Chefs d'exploitation ou employés)
 ou **CHEFS D'EXPLOITATIONS retraité cotisant de solidarité**

Dans ce cas, l'inscription ne pourra être confirmée que par la remise d'un chèque de **150 euros** TTC à l'ordre de RAISON'ALPES (TVA en vigueur au 01.10.2014)

Nous enverrons après la formation tous les documents nécessaires à la demande de prise en charge auprès de votre organisme financeur (FAFSEA ou autre OPCA).

Fait à _____ le : _____ Signature : _____