

Connaissance des vergers de fruits à pépins : ravageurs maladies et produits phytopharmaceutiques

(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

Si l'inscription est pour un exploitant ou un salarié, merci de compléter cette partie

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 (à remplir uniquement pour les exploitants) : _____		

Si l'inscription est pour un salarié, merci de compléter en plus cette partie :

Nom de l'EMPLOYEUR : _____
Adresse Postale (pour réception de la convocation à la formation) : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone : _____ Portable : _____
Fax : _____ mail : _____
N° SIRET : _____

<input type="checkbox"/> <u>SALARIES (Chefs d'exploitation ou employés)</u>	<u>Nombre d'années d'expérience en agriculture</u> : <u>Niveau de formation</u> : 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 :
<input type="checkbox"/> <u>CHEFS D'EXPLOITATIONS AGRICOLES</u>	<u>Production principale</u> : Pomme Poire autre (à préciser) : _____
<p>Dans ce cas, l'inscription ne pourra être confirmée que par la remise d'un chèque de 480 euros TTC à l'ordre de RAISON'ALPES (TVA en vigueur au 01.10.2014)</p> <p>Suite à la réception de cette fiche d'inscription, nous enverrons à votre employeur une convention de formation afin de demander la prise en charge de notre organisme financeur.</p> <p>A l'issue de la formation, nous enverrons à l'employeur tous les documents nécessaires pour la prise en charge auprès de votre organisme financeur (FAFSEA ou autre OPCA).</p>	

Fait à _____

le : _____

Signature : _____