

Formulaire d'inscription à la formation Certificat Individuel Renouvellement Certiphyto « opérateur »

(Formulaire individuel : un seul formulaire par stagiaire)

Structure :

Nom de la structure:.....

Domaine d'activité : Agricole Paysage Collectivité Autre :

Adresse :

Code postal/Commune :

Téléphone : Fax :

Mél :

N° SIRET :

OPCA (le cas échéant) :

Stagiaire :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal/Commune :

Téléphone :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Mél :

Situation du stagiaire (agent titulaire, contractuel, salarié agricole...) :

Durée : 1 journée

Tarif : 210 €

Date de fin de validité du certiphyto :

Je souhaite m'inscrire à la formation du :

27 mars 2018

28 juin 2018

11 septembre 2018

Remplissez ce formulaire et adressez-le à :

Fredon de Basse-Normandie
4 place de Boston - Bât. A
14 200 HEROUVILLE SAINT CLAIR
Fax : 02 31 46 96 59
Mél : contact.fredonbn@orange.fr
Contact administratif : Mme Anabela LEVEEL

Date

Signature du chef de structure
et cachet

Attention possibilité d'obtenir le certiphyto par validation de diplôme obtenu au cours des 5 années qui précèdent la date de la demande.

Liste des diplômes ou titre équivalent (liste évolutive) accessible sur <http://www.chlorofil.fr>