

Formulaire d'inscription à la formation Certificat Individuel 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 :

Fond de formation :

Stagiaire :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal/Commune :

Téléphone :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Mél :

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

Certificat demandé : **Certiphyto Opérateur** (formation de 2 jours – 352 €)

Je souhaite m'inscrire à la session des : **2 et 3 avril 2019**

Date

Signature du chef de structure
et cachet

Remplissez ce formulaire et adressez-le à :

Fredon de Basse-Normandie
1 rue Léopold Sédar Senghor
14460 Colombelles

Mél : contact.fredonbn@orange.fr

Contact administratif : Mme Anabela LEVEEL

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>