

## Formulaire de pré-inscription à la formation Certificat Individuel

(Formulaire individuel : un seul formulaire par stagiaire)

### **Utilisateur professionnel et distribution de certains types de produits biocides destinés exclusivement aux professionnels**

**Formation certibiocide journée complémentaire au certiphyto**

#### VOTRE ETABLISSEMENT

Nom de la structure/entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal/Commune : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Mél : .....

N° SIRET : .....

OPCA (le cas échéant) : .....

#### STAGIAIRE

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal/Commune : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Date et lieu de naissance : .....

Mél : .....

#### **Type de produits utilisés :**

Désinfectant    Insecticide    Rodenticide    Avicide    Autres, précisez.....

**Catégorie du certiphyto et date de fin de validité :** .....

(Photocopie du certificat à joindre au présent bulletin d'inscription)

**Tarif : 230 €**

**Date de la formation : 28 mars 2019**

Formations réalisées avec un minimum de 8 stagiaires et un maximum de 15 stagiaires pour une meilleure qualité d'échange et de suivi de la formation. Dans le cas d'un nombre insuffisant de participants, la FREDON de Basse-Normandie se réserve le droit de reporter la session. Dans ce cas, vous serez prévenu au plus tard 10 jours avant la date prévue.

Date : .....

Signature du chef d'entreprise et cachet

**Remplissez ce formulaire et adressez-le à :**

Fredon de Basse-Normandie  
1 rue Léopold Sédar Senghor  
14 460 Colombelles

Mél : [contact.fredonbn@orange.fr](mailto:contact.fredonbn@orange.fr)

Contact administratif : Mme Anabela LEVEEL