

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 : à définir

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

Contact administratif : Mme Anabela LEVEEL