

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 : 230 €

Date de fin de validité du certiphyto :

(merci de joindre une copie de la carte certiphyto à l'inscription)

Date de la formation désirée :

14 mai 2019

12 septembre 2019

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

Date

Signature du chef de structure
et cachet