

STRUCTURE :

Raison Sociale :	<input type="text"/>	SIRET :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
CP :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>

PARTICIPANT:

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Nom jeune fille :	<input type="text"/>	Date/lieu de naissance :	<input type="text"/>
Adresse personnelle :	<input type="text"/>		
CP :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>
Tél :	<input type="text"/>	Courriel (obligatoire) :	<input type="text"/>
s'inscrit à la formation : SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL (initial) sur 2 jours			R044/2023/
SCHILTIGHEIM :			<input type="checkbox"/> 11 et 12 mars 2024

Tarif applicable en fonction du statut du stagiaire, sous réserve de remplir les conditions :


- Chef/associé/collaborateur exploitant à jour des cotisations MSA (ou échéancier)* 80 €
- Exploitant en démarche d'installation (identifié par le Point accueil installation de votre département)* nous consulter
- Retraité de l'activité agricole 100 €
- Salarié d'une entreprise agricole affiliée à OCAPIAT 300 €
- Salarié d'une entreprise affiliée à un autre fonds de formation ou particulier 400 €

* dans la limite du plafond annuel de prise en charge de 3 000 € par Vivea

(Règlement à envoyer dès inscription pour validation de l'inscription par chèque à l'ordre de l'Agent comptable de la Chambre d'agriculture)

Adresse de facturation :

- Personnelle Autre (fonds de formation par exemple, à préciser ci-dessous) :
- Entreprise

Mon entreprise est adhérente à  SERVICES AGRICOLES, je suis exploitant et souhaite bénéficier de mon droit à la gratuité pour cette séance : Oui Non

Afin d'optimiser l'efficacité de la formation, nous vous invitons à remplir ce questionnaire :

Avez-vous déjà suivi une formation sur ce thème ? Si oui, préciser où et quand ?

Quelles sont vos attentes pour ce stage ?

Avez-vous besoin d'informations complémentaires sur cette formation ?

Quelle situation à risque identifiez-vous en priorité ?

Présentez-vous une situation de handicap nécessitant un aménagement spécifique ? Si oui lequel ?

Nom et prénom du stagiaire : Signature :