



## **BULLETIN D'INSCRIPTION**

A renvoyer avant le 25/02/2024

## STRUCTURE:

Raison Sociale :						SIRET :		
Adresse :								
CP:		Commune :						
PARTICIPANT:								
Nom:				Prénom :				
Nom jeune fille :				Date/lieu de naissance :				
Adresse personnell	e :			1				
CP:		Commune :						
Tél :				Courriel :				
s'inscrit à la format		OURS)		24 à Rodern et			IGNE DES SOLS VITIC	
☐ Retraité de l'☐ Salarié d'une☐ Salarié d'une☐ Salarié d'une * dans la limite du p	activité ag entreprise entreprise lafond and voyer dès i	ricole e agricole affil e affiliée à un nuel de prise e	liée à C autre f en char	DCAPIAT (possible fonds de forma rge de 2 250 € p	prise en co tion ou <sub> </sub>	harge de 45 % particulier	e votre département)* 6 avec Boost Compétences) à l'ordre de l'Agent co Chambre	nous consulte 100 € 300 € 400 € omptable de la e d'agriculture)
O Personnelle	(	OAutre (fond	ds de fo	ormation par ex	emple, a	à préciser d	ci-dessous) :	
O Entreprise								
Afin d'optimiser l'eff				-	-	estionnaire	:	
Avez-vous déjà suivi	une formati	on sur ce thèm	e?Sio	ui, préciser où et	quand?			
Quelles sont vos atte	ntos nour s	n stago 2						
Quelles som vos atte	intes pour ce	e stage :						
Avez-vous besoin d'ir	nformations	complémentai	ires sur	cette formation 3	······································			
Treez vous sesoni a n		Complemental						
Disposez-vous déjà d	outils de tra	avail du sol ? Si	Oui, le	squels :				
				•				
Présentez-vous une s	ituation de	handicap néce	ssitant (	un aménagemen	t spécifiq	ue ? Si oui l	equel ?:	
Name at a 1								
Nom et prénom du	stagiaire :					Signature	9	