AGRICULTURES & TERRITOIRES
CHAMBRE D'AGRICULTURE ALSACE

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer au plus tard 15 jours avant la date choisie

STRUCTURE :

Raison Sociale :		SIRET :	
Adresse :			
CP :		Commune :	
Nom/Prén. représentant légal		Contact mail	

CANDIDAT AU TEST :

Nom :		Prénom :	
Nom jeune fille :		Date/lieu de naissance :	
Adresse personnelle :			
CP :		Commune :	
Tél :		Mail :	

s'inscrit au **CERTIPHYTO en TEST DIRECT** (1h – QCM de 30 questions)

☐ **12 juin 2024 à Schiltigheim** ou ☐ **22 juin 2024 Sainte-Croix-en-Plaine**

☐ ***décideur entreprise non soumise à agrément/opérateur*** ☐ viticulture ou ☐ grandes cultures

☐ ***décideur entreprise soumise à agrément*** (prestataires travaux et services / paysagiste)

☐ ***vente -> ☐ produits professionnels ou ☐ grand public***

☐ ***Opérateur***

☐ **1er certiphyto** ☐ **renouvellement**

si renouvellement, n° du certiphyto actuel : _____ **date d'obtention :** _____

Coût du test : 78 € soumis à TVA

☐ Chef/associé/collaborateur exploitant/exploitant en démarche installation	78 €
☐ Retraité de l'activité agricole	78 €
☐ Salarié d'une entreprise agricole affiliée à OCAPIAT	78 €
☐ Salarié d'une entreprise affiliée à un autre fonds de formation ou particulier	78 €

(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

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 ?

Possédez-vous un local adapté pour entreposer vos produits ? ○ oui ○ non

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

Nom/prénom candidat ou responsable (si salarié) :