

**A renvoyer avant le 15/02/2024**

## 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 :	<input type="text"/>

s'inscrit à la formation : **Tronçonner en sécurité**

Le 04 mars 2024 à Saverne

**R044/2024/**

## Participation stagiaire non soumis à TVA

**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)\*** 40 €
- Exploitant en démarche d'installation (identifié par le Point accueil installation de votre département)\* nous consulter
- Retraité de l'activité agricole 50 €
- Salarié d'une entreprise agricole affiliée à OCAPAT (possible prise en charge de 45 % avec Boost Compétences) 150 €
- Salarié d'une entreprise affiliée à un autre fonds de formation ou particulier 200 €

*\* 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

**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 risques identifiez-vous en priorité ?

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

Nom et prénom du gérant de l'entreprise :

Bulletin à renvoyer à [formation-professionnelle@alsace.chambagri.fr](mailto:formation-professionnelle@alsace.chambagri.fr)

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, contacter

[formation-professionnelle@alsace.chambagri.fr](mailto:formation-professionnelle@alsace.chambagri.fr)