

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION « BIOSECURITE DANS LES ELEVAGES DE PORCS »

DEMANDEUR

Nom* : _____ **Prénom* :** _____
Adresse* : _____
Code postal* : _____ **Ville* :** _____
Tél.* : _____ **Pays :** _____
E-mail* : _____
Date de naissance* : _____
Profession* : _____
Niveau de qualification* : _____
*(*réponse obligatoire)*

STATUT (1 seule réponse possible)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Exploitant agricole
<input type="checkbox"/> Conjoint exploitant agricole
<input type="checkbox"/> Aide familial
<input type="checkbox"/> Cotisant solidaire | } | Joindre l'attestation sur l'honneur : « statut / crédit formation »
+ Attestation téléchargeable sur le site de la MSA faisant apparaître un « flash code » ou un « code sécurisé », précisant « à jour de vos cotisations ». |
| <input type="checkbox"/> Exploitant agricole nouvellement installé (-1an) | } | Attestation produite par la MSA, précisant votre date d'installation avec un code sécurisé, précisant « à jour de vos cotisations » |
| <input type="checkbox"/> En cours d'installation | } | Original de votre attestation d'éligibilité au financement de VIVEA pour les créateurs ou repreneurs d'exploitation agricole délivré par vote CEPPP, signée, tamponnée, datée de l'année en cours.
L'original de l'engagement,
La copie de votre PPP signée des deux conseillers et vous-même,
La Copie d'écran de votre CPF. |
| <input type="checkbox"/> Salarié d'exploitation agricole
<input type="checkbox"/> Salarié d'organisme agricole | } | Nom et adresse de l'employeur (si prise en charge par l'employeur) : |
| <input type="checkbox"/> Autre : Nous contacter | } | <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content;"> Signature:

 _____ </div> |

FORMATION(S) SOUHAITÉE(S)

Cocher la ou les cases qui vous concernent

Biosécurité dans les élevages de porcs

DATES

Faîtes nous part de vos attentes concernant cette(s) formation(s):

.....

.....

.....

.....

A compléter et à retourner à :

MRE: 570 av de la Libération 04100 MANOSQUE

Ou par mail: mre@mre-paca.fr

Contact: Nathalie ESPIE 07.86.12.56.10

n.espie@mre-paca.fr

*Besoins particuliers, porteurs de handicap, n'hésitez pas à nous contacter:
Anne Baffert 06.79.88.11.16*