

BULLETIN D'INSCRIPTION valant convention de formation

PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR Hauson dégionale de l'élevage	DEMANDEUR	FORMATION(S) SOUHAITÉE(S)
Nom* : Adresse* :	Prénom* :	Vérifiez que vous remplissez les conditions d'accès mentionnées sur la fiche formation
Code postal*:	Ville*:	
Tél.*:	Pays :	
E-mail* : Date de naissance* : Profession*: Niveau de qualification*: (*) réponse obligatoire		☐ Intégrer un chien de protection dans son troupeau
STATUT	T (1 seule réponse possible)	A renvoyer avant le 30 mars 2022
 Exploitant agricole Conjoint exploitant agricole Aide familial 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	Faîtes nous part de vos attentes concernant cette formation:
- Collsant solidane	« code sécurisé », précisant « à jour de vos cotisations».	
☐ Exploitant agricole nouvellement installé (-1a n	Attestation produite par la MSA, précisant votre date d'installation avec un code sécurisé, précisant « à jour de vos cotisations »	
☐ 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.	A compléter et renvoyer à: Maison régionale de l'élevage - 570 av de la Libération 04100 MANOSQUE 04.92.72.56.81 ou par mail: mre@mre-paca.fr Renseignements: Rémi Leconte 06.45.34.91.57
☐ Salarié d'exploitation agrico☐ Salarié d'organisme agrico	Nom et adresse de l'employeur (si prise en charge par l'employeur) :	<u>r.leconte@mre-paca.fr</u>
☐ Autre : Nous contacter	Signature:	Vous avez des besoins ou des contraintes particulières, dites le nous (contraintes horaires, porteur de handicap,) Référent handicap Anne Baffert 06.79.88.11.16 a.baffert@mre-paca.fr