

**BULLETIN D'INSCRIPTION valant convention de formation**

**DEMANDEUR**

**FORMATION(S) SOUHAITÉE(S)**

**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)	}	<b>Attestation produite par la MSA, précisant votre date d'installation avec un code sécurisé, précisant « à jour de vos cotisations »</b>
<input type="checkbox"/> En cours d'installation	}	<b>Original</b> de votre attestation d'éligibilité au financement de VIVEA pour les créateurs ou repreneurs d'exploitation agricole délivré par vote CEPPP, <b>signée, tamponnée, datée de l'année en cours.</b> <b>L'original</b> de l'engagement, <b>La copie</b> de votre PPP signée des deux conseillers et vous-même, <b>La Copie</b> d'écran de votre CPF.
<input type="checkbox"/> Salarié d'exploitation agricole <input type="checkbox"/> Salarié d'organisme agricole	}	<b>Nom et adresse de l'employeur</b> (si prise en charge par l'employeur) :
<input type="checkbox"/> Autre : Nous contacter	}	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; min-height: 40px;">         Signature:       </div>

*Vérifiez que vous remplissez les conditions d'accès mentionnées sur la fiche formation*

**Choisir son chien et préparer son arrivée sur l'exploitation**

**A renvoyer avant le 20 avril 2023**

Faites nous part de vos attentes concernant cette formation:

.....

.....

.....

**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](mailto:mre@mre-paca.fr)  
 Renseignements: Rémi Leconte 06.45.34.91.57  
[r.leconte@mre-paca.fr](mailto:r.leconte@mre-paca.fr)

*Vous avez des besoins ou des contraintes particulières, dites le nous (contraintes horaires, porteur de handicap, ...)*  
 Réfèrent handicap Anne Baffert 06.79.88.11.16 [a.baffert@mre-paca.fr](mailto:a.baffert@mre-paca.fr)