

**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)**

- Exploitant agricole
  - Conjoint exploitant agricole
  - Aide familial
  - Cotisant solidaire
  - Exploitant agricole nouvellement installé (-1an)
- } Joindre l'attestation sécurisée de régularité au regard du fonds d'assurance VIVEA téléchargeable sur le site de la MSA faisant apparaître un « flash code » ou 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.
- 
- Salarié d'exploitation agricole
  - Salarié d'organisme agricole
- } **Nom et adresse de l'employeur** (si prise en charge par l'employeur) :
- 
- Autre : Nous contacter

Signature: \_\_\_\_\_

*Vérifiez que vous remplissez les conditions d'accès mentionnées sur la fiche formation*  
*Cocher la ou les cases qui vous concernent*

- APPROCHE GLOBALE DU BIEN ETRE ANIMAL PORC printemps 2025 de 9h30 à 17h30 à Manosque

**A renvoyer avant le 31 mars 2025**

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 mre@mre-paca.fr  
 Ou par mail: mre@mre-paca.fr  
 Renseignements: Anne BAFFERT 06.79.88.11.16  
 a.baffert@mre-paca.fr  
*Vous avez des besoins ou des contraintes particulières, dites le nous (contraintes horaires, porteur de handicap, ...)*