

# BULLETIN D'INSCRIPTION « FORMATION VIANDE » valant convention de formation

## DEMANDEUR

## FORMATION(S) SOUHAITÉE(S)

**Nom\* :** \_\_\_\_\_ **Prénom\* :** \_\_\_\_\_  
**Adresse\* :** \_\_\_\_\_  
**Code postal\* :** \_\_\_\_\_ **Ville\* :** \_\_\_\_\_  
**Tél.\* :** \_\_\_\_\_  
**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
 }

Joindre l'attestation de régularité au regard du fonds de formation VIVEA; **(Attestation téléchargeable sur le site de la MSA faisant apparaître un « flash code » ou un « code sécurisé », précisant « à jour de vos cotisations »).**
  
- 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 »**
  
- 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

Cocher la ou les cases qui vous concernent

- Concevoir et savoir gérer un atelier de transformation viande  
**5, 6, 12 13 décembre 2024 à Manosque**
  - Transformation charcuteries crues artisanales **13,14,16,17 janvier 2025**
  - Transformation charcuteries cuites artisanales **3, 6,7,8 janvier 2025**
  - Transformation plats cuisinés à base de viande **3,4,5 février 2025**
- Les formations pratiques se dérouleront à Sorbiers (05)*

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

.....

.....

.....

.....

**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 BAFERT 06.79.88.11.16  
 formation@mre-paca.fr  
***Vous avez des besoins ou des contraintes particulières, dites-le-nous (contraintes horaires, porteur de handicap, ...)***