

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

Génétique Ovine

A renvoyer avant le

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, ...)