

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

- Transformation charcuteries crues artisanales **13,14,16,17 janvier 2025**
- Transformation charcuteries cuites artisanales **24, 27, 28, 29 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 BAFFERT 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, ...)