

Bulletin d'inscription valant convention de formation

Demandeur

**Réponses obligatoires*

Formation(s) souhaitée(s)



NOM* et prénom* :

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

Pays* :

Téléphone* :

E-mail* :

Date de naissance* :

Profession* :

Niveau de qualification* :

Statut (1 seule réponse possible)

☐ **Exploitant agricole**

☐ **Cotisant solidaire**

☐ **Aide familial**

☐ **Conjoint exploitant agricole**

☐ **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

☐ **Embaucher : Tout savoir de A à Z
Automne 2025
Carnebane**

- Faîtes nous part de vos attentes concernant cette formation :

- A compléter et renvoyer avant le à :

Maison régionale de l'élevage

📍 570 av de la Libération 04100 MANOSQUE

☎ 04.92.72.56.81

✉ m.mouisse@mre-paca.fr

- Responsable pédagogique à contacter pour tous renseignements ou si vous êtes porteur d'un handicap :

Rémi LECONTE

☎ 06.45.34.91.57

✉ r.leconte@mre-paca.fr