

BULLETIN D'INSCRIPTION CERTIPHYTO - Session FOAD des 18-19-20-21 Mars 2024

A compléter et retourner svp à :

isabelle.mennechet@educagri.fr et jessica.samson@educagri.fr

1ère Obtention du Certiphyto :

Cocher votre catégorie :

- Conseil** : pour préconiser le suivi sanitaire des cultures
- Décideur** en entreprise soumise à agrément (paysagistes)
- Vente** des produits (pour vendeur en jardinerie, magasin bricolage, coopérative agricole...)
- Décideur** en entreprise Non Soumise à Agrément (pour les responsables en collectivités, exploitants agricoles)
- Opérateur** (salariés qui réalisent les pulvérisations)

Renouvellement du Certiphyto

Préciser la catégorie du certiphyto à renouveler :

- Conseil** : **19 ET 20 mars**
- Opérateur** : **19 OU 20 mars**
- Vente** : **18 mars**

Indiquer le numéro du certiphyto :

et joindre la copie du certiphyto

1] Coordonnées du participant à la formation

Nom du stagiaire :

Prénom : F M

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse **personnelle** :

Code Postal : Ville :

E-mail : (nécessaire pour envoi attestation)

Téléphone :

2] Coordonnées de mon entreprise

Nom de l'entreprise

Siret

Nom du responsable formation

Adresse :

Code Postal : Ville :

E-mail : *obligatoire pour l'envoi des convocations*

Téléphone :

Conformément à l'article 34 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent

En signant ce document, vous déclarez avoir lu et accepté les CGV cf www.cfppa-alsace.fr (dans le cadre de l'utilisation du CPF, les CGU de la Caisse des Dépôts priment). Les informations pratiques et le règlement intérieur sont disponibles sur le site internet du CFPPA : www.cfppa-alsace.fr
L'organisme de formation se réserve le droit d'annuler la formation en fonction du nombre de participants.

Date

Cachet et signature de l'entreprise :

