

L'ENTREPRISE

Raison sociale ou nom de l'exploitant :

N° de SIRET : CODE NAF/APE :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Email :

Culture (s) pratiquée(s) avec surfaces :

Nous vous adresserons un questionnaire de satisfaction suite à la formation.

LE OU LA STAGIAIRE

*Nom d'usage : *Nom de jeune fille :

*(A renseigner obligatoirement pour votre prise en charge de formation)

Prénom :

Date et lieu de naissance :/...../..... à

Département de naissance :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Email :

Avez-vous un diplôme de moins de 5 ans en lien avec votre activité : () Oui () Non. Si oui lequel :

Un Certiphyto : () Oui () Non. Si oui, lequel : Fin de validité :/...../.....

Merci de joindre une copie de votre Certiphyto même s'il est périmé

OCAPIAT et autres fonds

Merci de prendre contact avec votre organisme collecteur pour connaître la prise en charge. Nous vous demandons de bien vouloir joindre à votre inscription un chèque à l'ordre de Racine SAP. IL servira au paiement de la formation.

Prise en charge par le CPF

<https://www.moncompteformation.gouv.fr>

Pièces à joindre :

- le chèque des frais de formation l'ordre Racine SAP. Un chèque par stagiaire.
- le chèque de 30 € TTC à l'ordre de Racine SAP, si vous souhaitez que nous fassions votre demande de Certiphyto
- Les chèques ne sont pas à joindre pour les collectivités. Merci d'envoyer le bon de commande pour les collectivités
- la copie d'une pièce d'identité du stagiaire
- la copie du Certiphyto du stagiaire (si concerné) même s'il est périmé. *Merci de nous contacter en cas de perte de votre certiphyto*

Je souhaite inscrire :

Nom : Prénom : à la session :

- Conseil** (4 jours – 1 040 € TTC +30€ TTC. Merci de faire 2 chèques par stagiaire) :
 - 18, 19, 26 et 27 janvier 2023 sur BRIGNOLES
- Renouvellement Conseil** (2 jours – 520 € TTC +30€ TTC. Merci de faire 2 chèques pour chaque stagiaire):
 - 16 et 17 janvier 2023 sur BRIGNOLES
- Mise en vente des produits phytosanitaires** (3 jours – 780 € TTC +30€ TTC. Merci de faire 2 chèques par stagiaire) :
 - à définir sur BRIGNOLES
- Renouvellement Mise en vente** (1 jour – 260 € TTC +30€ TTC. Merci de faire 2 chèques pour chaque stagiaire):
 - à définir sur BRIGNOLES

Rappel des pièces à joindre

- Chèque des frais de formation. Un chèque par stagiaire
- Copie pièce d'identité de chaque stagiaire.
- Chèque de 30 € TTC (demande de Certiphyto)
- Le bon de commande pour les collectivités
- copie du Certiphyto (si concerné) même s'il est périmé.

Merci de nous contacter en cas de perte de votre certiphyto

VOS ATTENTES

En ayant pris connaissance du programme de formation, pourriez-vous svp nous préciser vos attentes. Nous pourrions ainsi adapter au mieux la formation.

1 - Parmi les thématiques abordées pendant le Certiphyto, pourriez-vous nous indiquer la plus importante (1) à la moins importante (4) :

- () a - La réglementation sur l'utilisation des produits phytosanitaires
- () b - La sécurité environnementale
- () c - Santé et sécurité des applicateurs
- () d - Les méthodes alternatives à l'utilisation des produits phytosanitaires

2 – Avez-vous une ou des attentes ou question(s) dont vous souhaitez que la formation réponde ?

.....
.....

3 - Quels aspect(s) complémentaire(s) auriez-vous voulu aborder :

.....
.....
.....