

### L'ENTREPRISE

Raison sociale ou nom de l'exploitant : .....

N° de SIRET : ..... CODE NAF/APE : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....

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

### LE OU LA STAGIAIRE

\*Nom d'usage : ..... \*Nom de naissance : .....

\*(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 : .....

Intitulé de votre Certiphyto : ..... Fin de validité : ...../...../.....

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

**VIVEA** (cotisation MSA chef d'entreprise, chef d'exploitation, aide familial, cotisant solidaire, candidat à l'installation).

Le coût de la formation, nous est directement versé. Merci de joindre un chèque de caution de 210 € TTC à l'ordre de Racine SAP. Il vous sera restitué après la formation.

**OCAPIAT** (la demande de prise en charge doit se faire en ligne avant la formation en Boost Compétences) 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 de 210 € TTC 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 de 210 € TTC à l'ordre Racine SAP. Un chèque par stagiaire.

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 même s'il est périmé. *Merci de nous contacter en cas de perte de votre certiphyto*

**Pour obtenir votre certificat, Racine ne pouvant faire votre demande, si vous souhaitez être accompagnés pendant votre formation :**

### A faire AVANT votre formation :

- Créer votre compte [mon service-public.fr](https://moncompteformation.gouv.fr) (voir page 2)

### A faire PENDANT votre formation :

- Avoir accès à votre compte [mon Service-Public.fr](https://moncompteformation.gouv.fr)

- Avoir accès à votre boîte mail

**Nous avoir impérativement donné votre Certiphyto à l'inscription.**



CERTIPHYTO RENOUVELLEMENT DESA



Procédure d'ouverture de compte sur <https://www.service-public.fr/>

Sur la page d'accueil de <https://www.service-public.fr/>, cliquer sur le bouton « se connecter » (en haut à droite)  
Choisir « Pas encore de compte ». Bien conserver votre identifiant et mot de passe.  
Compléter les éléments vous concernant,  
Cliquer sur « créer un compte »,  
Aller sur votre boîte mail, ouvrez le mail du service-public.fr et cliquer sur « confirmer mon adresse email »

**COMPTE OBLIGATOIRE POUR OBTENTION DU CERTIPHYTO**

**Je souhaite inscrire :**

Nom : ..... Prénom : ..... à la session :

**Renouvellement Décideur entreprise Soumise agrément (1 jour 210 € TTC) :**

3 octobre 2024 à Mouans Sartoux

15 octobre 2024 à Brignoles

5 novembre 2024 à Cogolin

**Rappel des pièces à joindre**

Chèque de 210€ TTC. Un chèque par stagiaire

Copie pièce d'identité de chaque stagiaire.

Le bon de commande pour les collectivités

copie du Certiphyto 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 :

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