

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 :

LE OU LA STAGIAIRE

Nom d'usage : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance et lieu.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Email :

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

Merci de joindre une copie de votre Certiphyto

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 175 € TTC à l'ordre de Racine SAP. Il vous sera restitué après la formation.

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 de 175 € 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 175 € TTC à l'ordre Racine SAP. Un chèque par stagiaire.

le chèque de 25 € 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)

Je souhaite inscrire :

Nom Prénom.....à la session :

Renouvellement Décideur en entreprise Non soumise à agrément (1 jour – 175 € TTC +25€ TTC. Merci de faire 2 chèques par stagiaire) :

22 février 2022 sur BRIGNOLES

28 février 2022 sur CORRENS

Renouvellement Opérateur (1 jour – 175 € TTC +25€ TTC. Merci de faire 2 chèques pour chaque stagiaire):

date à définir sur BRIGNOLES

Renouvellement Décideur en Entreprise Soumise à agrément (1 jour – 175 € TTC +25€ TTC. Merci de faire 2 chèques par stagiaire) :

8 mars 2022 sur BRIGNOLES

Rappel des pièces à joindre

Chèque de 175€ TTC. Frais de formation. Un chèque par stagiaire

Copie pièce d'identité de chaque stagiaire.

Chèque de 25 € TTC (demande de Certiphyto) Le bon de commande pour les collectivités

copie du 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 :

.....
.....