



**FICHE D'INSCRIPTION : Formations courtes**

**Procédure :**

Après réception d'un nombre suffisant d'inscriptions, un contrat de formation vous sera renvoyé, soit au plus tard un mois avant la formation ; y sera jointe une lettre de convocation (salle, horaires, plan d'accès,...). Le paiement devra être effectué à ce moment là, avec le retour du contrat signé.

**Intitulé formation souhaitée :** .....

**Dates de la formation :** .....

**Le candidat à la formation :** (dirigeant, salarié ou particulier, demandeur d'emploi)

Nom Prénom : .....

Adresse : .....

CP Ville : .....

Tel. (s) : ..... Email @ : .....

Pour les salariés : raison sociale et coordonnées de l'employeur, si concerné :

.....  
 .....

Votre Statut :     chef d'exploitation     conjoint collaborateur     Retraité  
                    Salarié : quel secteur : .....     aide familial  
                    Autre, précisez .....

**Pré-requis** : les personnes désirant suivre une de nos formations, doivent se conformer aux pré-requis indiqués dans les programmes de chaque formation.

**FINANCEMENT :**

- ▶ **à ce jour** les sessions tailler ses oliviers 2019 ne bénéficient d'aucune prise en charge du VIVEA. (Dirigeants cotisant à la MSA) ; en général nous obtenons quelques places, mais nous en aurons information que fin janvier 2019.
- ▶ Pour les salariés cotisant à la MSA / FAFSEA : la formation n'est pas inscrite au catalogue, c'est à vous de solliciter votre FAFSEA pour obtenir une prise en charge partielle, un mois avant ; ou un remboursement partiel après la formation (formulaire AEF).
- ▶ Pour les autres fond de formation : renseignez vous auprès d'eux, 30 à 40 jours avant.
- ▶ Pour les demandeurs d'emploi, faite votre demande éventuelle en CPF ou AIF, au plus tard un mois avant la formation.
- ▶ Pour les particuliers c'est de l'autofinancement.

SIGNATURE : (+ Nom et Prénom signataire)	Date : .....
---	--------------

A renvoyer, par courrier au : CFPPA de St Rémy, à l'attention du secrétariat,  
 EPL les Alpilles, Avenue Edouard HERRIOT – 13210 SAINT-REMY de PROVENCE  
**Ou par mail au [cfppa.st-remy@educagri.fr](mailto:cfppa.st-remy@educagri.fr)**



## Recueil de vos attentes

NOM : ..... Prénom : .....

### Comment avez-vous connu cette formation ?

- Site internet du Lycée / CFPPA
- AFIDOL
- Bouche à Oreille
- Autre (précisez) : .....

Avez-vous déjà suivi une formation sur ce thème ?     OUI             NON

### Si oui, quand et avec quel organisme ?

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

### Pourquoi souhaitez-vous participer à cette formation ?

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

### Par rapport à cette formation, avez-vous des attentes particulières, des points spécifiques que vous voulez voir abordés ?

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

### Commentaires éventuels que vous souhaitez rajouter :

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

### Formations oléiculture :

Possédez-vous un verger : Nombre d'arbres : ..... Ou superficie approximative : .....

Lieux : (facultatif).....