



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 trois semaines 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 :

Code postal et Ville :

Tel. : Email @ :

Pour les salariés : raison sociale et coordonnées de l'employeur, si concerné, données pour l'envoi du contrat de formation

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

Votre Statut : chef d'exploitation conjoint collaborateur
Dirigeant cotisant VIVEA (Via MSA) : devons nous réaliser une demande de financement VIVEA ?..... (suivant dates commissions)
 Retraité Salarié : quel secteur : Autre :

FINANCEMENT : cette formation n'est pas certifiante, donc pas éligible au CPF
- Contributeur VIVEA, si plusieurs contributeurs VIVEA, nous candidaterons pour des places financées. (Dirigeants cotisant à la MSA)
- Salariés : OCAPIAT ou Autres OPCO (fonds de formation), ... : au cas par cas selon conditions de chaque structure : vous devez demander à votre fond formation 1 à 2 mois au préalable.
- Demandeur d'emploi : indiquez votre intention à votre conseiller pôle emploi, au plus tard un mois avant formation : si avis favorable, nous déposerons la demande de financement, AIF (formation non certifiante) pour qu'elle parvienne à votre conseiller.
- Particulier : autofinancement.

SIGNATURE : Date :
(+ Nom et Prénom signataire)

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



(Facultatif, utilisez cette page si elle vous est utile)

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 ? (besoins)

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

Par rapport aux thèmes de cette formation, avez-vous des attentes particulières, des points spécifiques que vous voulez aborder ?

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

Commentaires éventuels que vous souhaitez rajouter :

.....
.....

Facultatif, mais pratique :

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

Lieux / commune

>> IMORTANT : sur une partie de la formation, nous pouvons éventuellement, allez mettre en pratique la taille dans votre verger. >> cela vous semble t'il possible ??

.....