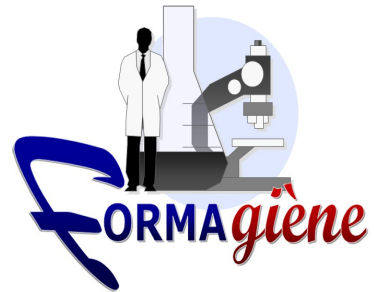




MONTRAVEL
C.F.P.P.A.
Centre de formation
Professionnelle et de
Promotion Agricole



INSCRIPTION AU CERTIFICAT INDIVIDUEL PHYTOSANITAIRE

(un bulletin par personne)

À retourner à : Formagiène - ZAC les Vollons - 42160 ANDREZIEUX-BOUTHEON

Email : contact@formagiene.fr

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

M. Mme Mlle

NOM : Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Télécopie :

Adresse électronique :

Niveau de formation :

Fonction dans l'entreprise :

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE :

Nom de l'Entreprise :

Nom du Responsable : Prénom :

Qualité du Responsable : Exploitant autre (précisez)

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Télécopie :

Adresse électronique :

Numéro Siret :

Je souhaite suivre la formation concernant le « Certificat individuel phytosanitaire » dans la catégorie :

- Conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques
 Décideur Opérateur en travaux et services
 Opérateur en travaux et services
 Certificat Individuel : mise en vente de produits phytopharmaceutiques professionnels + journée complémentaire mise en vente de produits grand public

Les dates seront déterminées ultérieurement par l'équipe pédagogique

A l'issue de cette formation, votre attestation de formation sera délivrée par le CFPPA de Montravel

Fait à : Le (jj/mm/aaaa) :

Signature et cachet de l'entreprise