



**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](mailto: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