



FORMULAIRE

F05 15 A

FICHE INSCRIPTION

## Renouvellement Certificat PH3 pour la lutte contre les Taupes

Cette fiche est à compléter et à retourner au CFPPA dès réception accompagnée d'une copie de votre Certificat Individuel « Certiphyto », d'une copie de votre certificat ph3 et d'une copie de votre carte d'identité

**DATES de la FORMATION :**

**LIEU :**

NOM de l'ENTREPRISE qui prend en charge le stage de formation :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

NOM du PARTICIPANT :

Prénom :

Né(e) le : à :

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Etes-vous exploitant agricole ?  OUI  NON

Numéro SIRET OBLIGATOIRE : .....

Etes-vous titulaire du « CERTIPHYTO » :  OUI  NON (obligatoire pour la formation PH3)

Date d'obtention :

Si votre certiphyto arrive ou est arrivé à échéance, souhaitez vous que nous organisions un test pour le revalider :  OUI  NON (si oui, réponse obligatoire 15 jours avant le jour de la formation)

Je soussigné(e), ..... m'engage à suivre la formation citée ci-dessus

Fait à , le

Signature,

**NOTA / Vous êtes exploitant agricole : ce stage de formation peut-être pris en charge « en partie » par VIVEA (pour les adhérents à jour de leurs cotisations).**