

Bulletin de préinscription à une formation Certiphyto.

à retourner à fabienne.chusseau@mfr.asso.fr

Employeur :

Raison sociale :
Nom / Prénom du responsable :
Nom/Prénom de la personne contact formation :
Adresse :
CP / Ville :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
Email :

Personne(s) à former : (formulaire à compléter pour chaque personne à former –copier ce document si besoin)

Prénom : Nom : Nom de naissance :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone fixe : Téléphone mobile :
Courriel personnel (**indispensable**) :

Dernier diplôme obtenu : Spécialité : Date d'obtention :

Déjà titulaire d'un Certificat Individuel *Certiphyto* ? Oui Non

Si OUI, catégorie : Date d'obtention : Date de fin de validité :

Activité professionnelle à ce jour :

Statut : Salarié Chef d'entreprise Indépendant Autre à préciser :

Quel rôle avez-vous quant à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques ?

- Applicateur uniquement (sans intervention dans les achats, stratégies de traitement),
- Décideur (achat, choix des stratégies de traitement, des dosages, périodes, etc.),
- Vendeur (vente à une clientèle de particuliers et/ou de professionnels).

Précisez éventuellement :

Date et signature :

Maison Familiale Rurale SEVREUROPE (antenne CFA)

22 rue de la Baritauderie – BP 75 – 79302 Bressuire Cedex

SIRET : 78141312500019 NAF : 8532Z

☎ 05.49.74.06.44 - 📠 05.49.65.86.78 - @ : mfr.sevreurope@mfr.asso.fr

www.mfr.sevreurope.eu

Etablissement d'enseignement privé sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture, sous convention avec le Conseil Régional
Organisme de Formation Professionnelle Continue enregistré sous le numéro : 54790026479 ; cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.