



BULLETIN D'INSCRIPTION

Intitulé de formation : **AROMATHERAPIE EN ELEVAGE** DATE : **1er JUILLET 2016**

RAISON SOCIALE :

SIREN/SIRET :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de Naissance :

Département de naissance :

Niveau de diplôme :
(obligatoire pour l'inscription VIVEA)

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Les personnes installées depuis moins de 2 ans doivent fournir une attestation MSA :

Date d'installation :

Forme juridique de l'exploitation :

Pour les personnes engagées dans une démarche d'installation :

Fournir une attestation produite par un des organismes suivants CAC, ADASEA, chambre d'agriculture, point info installation, organisme public ou collectivité locale soutenant financièrement la démarche d'installation.

Fait à _____, le _____

Signature du candidat :

A renvoyer au plus tard le lundi 20/06 :

CFPPA du Morvan
Rue Pierre Mendès-France.58120 CHÂTEAU-CHINON
Tél : 03 86 79 49 30 Fax : 03 86 79 44 93
Mail : armelle.buisson@educagri.fr

Pièces à joindre avec votre bulletin d'inscription :

- Copie de votre pièce d'identité
- Chèque de réservation de 50 euros (rendu en fin de formation)