

Dossier d'inscription

Dossier à compléter et à renvoyer par mail à cfppa.sees@educagri.fr

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ : @ :

Age : Date de naissance :

Lieu de naissance (préciser le département) :

Formation(s) concernée(s)

- | | |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Forêt | <input type="checkbox"/> Littoral |
| <input type="checkbox"/> Bocage | <input type="checkbox"/> Zones humides |
| <input type="checkbox"/> Ville et eco-citoyenneté | <input type="checkbox"/> Jardin |
| <input type="checkbox"/> Géologie & Paysages | <input type="checkbox"/> Energies et réchauffement climatique |
| <input type="checkbox"/> Démarches participatives | <input type="checkbox"/> Déchets |
| <input type="checkbox"/> Cycle de l'eau | <input type="checkbox"/> Agriculture |
| <input type="checkbox"/> Naturalisme (4 au 8 mars) | <input type="checkbox"/> Naturalisme (26 au 30 août) |

Statut

Salariée(e) du secteur privé

Salarié(e) du secteur public

Travailleur indépendant

Service civique

Autre (préciser) :

Intitulé de votre poste :

Prise en charge de la formation

Prise en charge personnelle

Prise en charge par l'employeur

Prise en charge par Pôle Emploi

Autre (préciser) :

Coordonnées et adresse de facturation (si différents du participant)

Nom de la structure :

Nom du responsable :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

@ :

Date :