



FREDON
AUVERGNE
RHÔNE ALPES

BULLETIN D'INSCRIPTION

QCM CERTIPHYTO

Le candidat :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance (ville et département) :

Email du stagiaire:

Employeur :

Entreprise, Collectivité ou Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail (personne à contacter) :

1/ Indiquez le certiphyto souhaité et le secteur d'activité qui vous concerne :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Utilisation - Décideur - DENSA : | <input type="checkbox"/> Exploitation agricole | <input type="checkbox"/> Institut technique agricole |
| | <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale | <input type="checkbox"/> Infrastructure logistique |

□ Utilisation en Prestation de service - Décideur DESA :

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secteur agricole et forestier | <input type="checkbox"/> Paysage |
|--|----------------------------------|

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Utilisation - Opérateur : | <input type="checkbox"/> Exploitation agricole | <input type="checkbox"/> Institut technique agricole |
| | <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale | <input type="checkbox"/> Infrastructure logistique |
| | <input type="checkbox"/> Prestation de service du Secteur agricole et forestier | |
| | <input type="checkbox"/> Prestation de service du paysage | |

- | | | |
|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vente : | <input type="checkbox"/> Produits professionnels | <input type="checkbox"/> Produits grand public |
|----------------------------------|--|--|

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Conseil auprès des utilisateurs professionnels |
|---|

- | | | |
|-----------------------|--|--|
| 2/ S'agit il : | <input type="checkbox"/> d'un certiphyto Initial | <input type="checkbox"/> d'un renouvellement |
|-----------------------|--|--|

Pièces à joindre à ce bulletin d'inscription : Pour les demandes de renouvellement : Merci de joindre une copie du certiphyto à renouveler (que l'échéance soit en cours ou dépassée).

Date :

Signature :

Retrouvez nos conditions générales de vente sur notre site internet www.fredon.fr/aura

Si vous êtes en situation de handicap merci de contacter notre référente handicap Virginie GAUTHIER au 06 08 23 09 71

Bulletin d'inscription à compléter et à nous retourner par mail : formation@fredon-aura.fr

Ou à l'adresse suivante : FREDON AUVERGNE RHÔNE-ALPES - 2 Allée du Lazio 69800 SAINT PRIEST