

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## FORMATION

Intitulé : **Certification des opérateurs en fumigation des denrées et des locaux**

Date(s) : .....

## STAGIAIRE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Adresse personnelle : .....

Cp/Ville : ..... Pays : .....

e-mail personnel : ..... Téléphone : .....

## ENTREPRISE

Raison sociale de l'entreprise:.....

N° SIRET (obligatoire).....

Adresse de l'employeur : .....

..... Cp/Ville .....

Pays : .....

Téléphone : ..... e-mail pro:.....

## COÛTS DE FORMATION = 1300 €

Les coûts de formation sont pris en charge par :

- Le stagiaire à titre personnel  oui  non  
 Un organisme payeur\*  oui  non

\*si oui (merci de préciser) : .....

Si les fonds de formation auprès duquel vous cotisez régle directement la formation, merci de nous fournir l'accord de prise en charge. **ATTENTION** : Nous transmettre ce justificatif impérativement avant le début de la formation.

Les chèques bancaires ou postaux sont à adresser à **Bordeaux Sciences Agro** (organisme gestionnaire de la formation continue) à joindre impérativement à l'inscription accompagné du bulletin d'inscription.

Libeller à l'ordre de : **Agence comptable de Bordeaux Sciences Agro**

Une convention et une facture vous seront adressées par Bordeaux Sciences Agro, notre organisme gestionnaire de formation continue.

### Pour tout renseignement technique :

yann.ciesla@gmail.com  
ducom.patrick@capssystemes.com  
jerome.fritsch@agriculture.gouv.fr

Les données personnelles sont recueillies afin de constituer votre dossier de candidature, elles ne sont ni cédées ou transmises à des tiers. Elles sont destinées au service de la formation continue de Bordeaux Sciences Agro. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : dpo@agro-bordeaux.fr



**BORDEAUX  
SCIENCES  
AGRO**