

BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION

Intitulé : Certification des opérateurs pour la régulation des taupes à l'aide de générateurs de phosphine (PH₃)

Date(s) :

STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Nombre d'années de référence professionnelles dans le domaine de la désinsectisation :

Adresse personnelle :

Cp/Ville : Téléphone :

e-mail personnel :

ENTREPRISE

Raison sociale de l'entreprise qui vous emploie :

N° SIRET (obligatoire).....

Adresse de l'employeur :

..... Cp/Ville

Téléphone : e-mail :

COÛTS DE FORMATION = 490 €

Les coûts de formation sont pris en charge par :

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Le stagiaire à titre personnel | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Un organisme payeur* | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> 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.

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**