

Fiche d'inscription « CERTIPHYTO »

(Merci de préciser) Date (s) de formation retenue (s)

Nom de l'entreprise :.....

Adresse :.....

(1 fiche d'inscription par personne)

Nom – Nom de jeune fille

Prénom :.....

Adresse de la personne concernée :

.....

.....

Date et lieu de naissance :.....

Département de naissance :.....

Qualité :.....

Tél/...../...../...../.....

Mail.....@.....

Préciser le type de demande :

**pour un renouvellement préciser la date d'obtention initiale du premier
certificat et l'intitulé exact :-----**

- Obtention initiale (formation avec QCM vérification de connaissances)
- Obtention initiale (Test seul)
- Renouvellement (formation)
- Renouvellement (test seul)

Certificats individuels (cocher l'option souhaitée)

Décideur en entreprise non soumise à agrément

- Collectivité Territoriale
- Exploitation Agricole

Décideur entreprise soumise à agrément

- Paysage
- Entreprise Travaux Agricole

Opérateur

- Exploitation Agricole
- Paysage
- Collectivité Territoriale
- Entreprise Travaux Agricole

- Vente des produits grands publics
- Vente produits professionnels
- Conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

Demande à nous retourner le plus rapidement possible Au CFPPA DE VIRE

Les champs de Tracy – Route de Caen - CS 46001- 14500 VIRE NORMANDIE

Courriel : cfppa.vire@educagri.fr