# Formation Renouvellement CERTIPHYTO

M ou Mme **Prénom :** ..... **Nom :** .....

**Mail :**.....**Né(e) le :** .....

**Nom de naissance :** .....**Tél :** .....

**Statut :** Indépendant – Salarié – Retraité **Profession :** .....

**Nom de l'entreprise :** .....

**SIRET :** .....**N°TVA :** .....

**Adresse entreprise :** .....

**@ entreprise :** .....**@ compta :** .....

Reconnaissance travailleur handicapé : oui – non

Date d'échéance de mon certiphyto DENSA : .....

**********

**Je m'inscris à une session d'une journée avec prise en charge par Vivéa ou Ocapiat:**

☐ 15 octobre – secteur Château-Renault (lieu à définir)

☐ 03 novembre – Chambray-lès-Tours - ***COMPLET***

☐ 24 novembre - secteur Château la Vallière (lieu à définir)

*Je joins un chèque de caution de 112€ TTC à l'ordre de* ***JURIFOR*****.**

**********

**Je m'inscris à la session TEST seul :**

☐ 17 novembre de 14h à 16h – Chambray-lès-Tours, à la Maison des Agriculteurs

☐ 17 décembre de 10h à 12h – Chambray-lès-Tours, à la Maison des Agriculteurs

**ATTENTION, aucune prise en charge possible + venir avec son PC**

Je règle par chèque **à l'ordre de la JURIFOR** :

150 € TTC pour les adhérents FNSEA 37 ou 240 € TTC pour les non-adhérents FNSEA 37

**********

***Bulletin à retourner** : FNSEA37 – Maison des Agriculteurs – 9 bis rue Augustin Fresnel – CS 80329 – 37173 Chambray-lès-Tours Cedex*