

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION



Taille et conduite de l'Abricotier 2017 7 Février – 14 Avril – 22 Septembre

COORDONNEES DU STAGIAIRE

Nom :
Date de naissance.....
Adresse :
CP :VILLE :
Tél :Port
Email :

SITUATION DE L'AGRICULTEUR OU ASSIMILE (Cotisant VIVEA à jour de ses cotisations)

NIVEAU DE FORMATION

- Chef d'entreprise ou d'exploitation
- Conjoint assistant
- Associé
- Aide familiale
- En cours d'installation
- Autre :

- Niv. VI fin de scolarité obligatoire
- Niv. V BEP ou 1^{er} cycle secondaire
- Niv. VI Bac
- Niv. III Bac +2 (BTS, DUT, DEUG, BTSA)
- Niv. II Bac +3 et 4 (Licence, Maîtrise)
- Niv. I Bac +5 et plus (Doctorat, DEA, DESS)

SITUATION DE L'EXPLOITATION

| | | | |
|--|---|--|--|
| SAU TOTALE : ha | | | |
| <input type="checkbox"/> Viticulture ha | <input type="checkbox"/> Arboriculture Pommes.....ha Pêcher.....ha Autres.....ha | <input type="checkbox"/> Maraîchage Plein champ.....ha Sous abriha | <input type="checkbox"/> Autres productions végétalesha |
| <input type="checkbox"/> Cave particulière | | | |
| <input type="checkbox"/> Cave Coop | | | |
| Coop : | Coop : | Coop : | Coop : |

PIECES A RENVOYER (Par courrier)

- **1 chèque de 75€ libellé au nom de FD CIVAM (restitué si participation à l'intégralité de la formation, ou encaissé pour les exploitants qui ne sont pas à jour de leur cotisation VIVEA)**
- Ce bulletin dûment rempli et signé. Merci

A Perpignan leSignature