**DEMANDE D’INSCRIPTION
ACTION DE FORMATION**

**Je soussigné (nom, prénom) : ---------------------------------------------------------------------------------------------**

**Adresse : ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Téléphone : ------------------------------------------ E-Mail : --------------------------------------------------------------------**

**Projet : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Attentes de la formation : -****-----------------------------------------------------------------------------------------------------**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Statut :  Porteur de projet :**

 ** Personne installée (cotisant solidaire ou chef d’exploitation)**

 ** Salarié**

 ** Demandeur d’emploi**

 ** RSA**

**Financement :**

 ** CPF**

 ** Pole emploi**

 ** Vivea**

**Souhaite participer à la formation :**

**Titre : s’associer pour mieux travailler à plusieurs**

**Dates : 20, 21, 25 et 26 avril au matin ------**

** J’atteste avoir pris connaissance des conditions générales de formation (**[**consultable ici**](http://www.agriculturepaysanne.org/formation_structure_detail.php?id=1)**)**

**Merci d’envoyer ce bulletin, votre chèque (si demandé) et les justificatifs de prise en charge.**

**Bon pour engagement de participation
Date et signature**