




C.F.P.P.A DE NYONS

2 Avenue de Venterol - 26110 NYONS Tel. 04.75.26.65.90
 www.cfppa-nyons.fr cfppa.nyons@educagri.fr
 N° SIRET 19260765300032 Code APE : 8559A
 N° Déclaration d'activité 8226P000426

Réservé à l'administration :
 Date de réception de la demande d'inscription :
 ____/____/____
 Confirmé le : ____/____/____
 Mis à jour le 03/06/2022

FICHE D'INSCRIPTION UCARES / MODULES 2023

Intitulé de l'UCARE/Module souhaité

Dates de l' UCARE ou du module : du/...../2023 au/...../2023

NOM : PRENOM :

Adresse : CP : Ville :

Téléphone : Email :

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance :

N° de Sécurité Sociale : Régime Général Mutualité Sociale Agricole

Statut : agriculteur·trice ou conjoint·e collaborateur·trice en parcours d'installation
 demandeur·euse d'emploi salarié·e autre :

Pour les stagiaires en BPREA, merci de remplir la fiche d'inscription disponible sur notre site internet.

Financement envisagé : CPF (procéder à votre inscription sur moncompteformation.gouv.fr une fois la confirmation d'inscription reçue)
 VIVEA (sous réserve d'acceptation de la demande de financement par VIVEA)
 personnel (joindre votre règlement par chèque ou par virement)
 Pôle Emploi-N° Identifiant : (devis envoyé avec la confirmation d'inscription)
 employeur, n° SIRET : (devis envoyé avec la confirmation d'inscription)
 autre :

Apprenant en situation de handicap ? OUI NON Avez-vous une reconnaissance RQTH ? OUI NON
 Des aménagements particuliers sont-ils nécessaires ? OUI NON Si oui, lesquels



Coordonnées de la référente H+ au CFPPA de Nyons : REYNAUD Nathalie nathalie.reynaud@educagri.fr

Quelles sont vos attentes en participant à cette formation :

L'apprenant reconnais avoir pris connaissance du contenu des plaquettes d'information, des conditions générales de vente et du règlement intérieur du CFPPA de Nyons, consultables sur son site internet : www.cfppa-nyons.fr
 J'accepte que le CFPPA de Nyons conserve l'ensemble des éléments que je lui ai transmis, dans la mesure où celui-ci aurait un lien direct et nécessaire avec l'action de formation. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de modification des informations me concernant

Signature apprenant