

2 avenue de Venterol – 26110 NYONS Tel. 04.75.26.65.90

www.cfppa-nyons.fr cfppa.nyons@educagri.fr

N° SIRET : CFPPA 19260765300032 EPLFPA : 19260765300016

Code APE : 8559A N° Déclaration d'activité 8226P000426

Réservé à l'administration :

Date de réception de la demande d'inscription :

____/____/____

Confirmé le : ____/____/____

Financement validé oui _____

FICHE D'INSCRIPTION UCARES / MODULES 2024

Intitulé de l'UCARE/Module souhaité

Dates de l'UCARE ou du module : du/...../2024 au/...../2024

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 (une devis sera envoyé, à retourner signé accompagné de votre règlement pour valider l'inscription)

Pôle Emploi-N° Identifiant : (devis saisi sur le logiciel de Pôle Emploi)

employeur, (devis envoyé avec la confirmation d'inscription), merci d'indiquer les coordonnées de votre employeur :

Nom et adresse :

..... N° SIRET :

autre :

Apprenant en situation de handicap ? OUI NON Reconnaissance RQTH ? OUI NON

Aménagements particuliers nécessaires :

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



Quelles sont vos attentes en participant à cette formation :

.....

.....

.....

Fait à _____ le ____/____/____

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

Le CFPPA peut, selon les disponibilités, proposer aux stagiaires, un hébergement

en chambres individuelles ou doubles. Pour toutes informations contacter

Laurence DANGU : laurence.dangu@educagri.fr 04.75.26.65.90