

CERTIFIÉ QUALITÉ



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 82 26P000426

Réservé à l'administration :  
Date de réception de la demande : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Confirmé le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FICHE D'INSCRIPTION UCARES / MODULES 2025**

Intitulé de l'UCARE/Module souhaité .....  
Dates prévisionnelles de l' UCARE ou du module : du ...../...../2025 au ...../...../2025

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 et de votre éligibilité au financement VIVEA)
- personnel (une devis sera envoyé, à retourner signé accompagné de votre règlement pour valider l'inscription)
- France Travail - N° Identifiant : ..... (devis saisi sur le logiciel de France Travail)
- 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 : .....  
.....  
.....

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](http://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

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature apprenant

Le CFPPA peut, selon les disponibilités, proposer aux stagiaires, un hébergement en chambres individuelles ou doubles. Pour toutes informations contacter le secrétariat au 04.75.26.65.90