

Nom :Prénom :

Statut

Chef exploitant/Cogérant/Conjoint collaborateur/Cotisant solidaire

Créateur/Repreneur

Salarié

Date de naissance (pour vous trouvez sur VIVEA).....

Adresse postale

Code postal.....

Commune.....

N° téléphone.....

Email.....

Situation d'handicap particulier; quels sont vos besoins ?.....

.....

Formation(s) choisie(s) :.....

.....

.....

Pourquoi choisissez-vous cette (ces) formation (s)?.....

Avez de connaissances sur ce ou ces sujets non oui, lesquelles.....

.....

J'accepte de donner mon téléphone et mail pour du covoiturage

Pour vous inscrire merci de nous envoyer ce bulletin d'inscription accompagné d'un chèque de caution de **60€*** à l'ordre du Syndicat Caprin de la Drôme.

**Adresse d'envoi : Syndicat Caprin de la Drôme
MFR - 70 Route de la Choméane Est 26 400 DIVAJEU**

Dix jours avant la formation, vous recevrez par mail votre convocation avec toutes les informations pratiques. Envoi de votre inscription au plus tard une semaine avant la date de début de formation.

****Le chèque de caution vous permet de réserver votre place à la formation.***

