

Acheteurs et utilisateurs de PPUA (*Hors les produits TOXIQUES et CMR*)
Agriculteurs, entreprises d'espaces verts, collectivités



Tarif de formation 2019 :

Pour les agriculteurs ressortissants de la Chambre d'agriculture : 5 841 XPF / participant
(33% du prix est à votre charge, le restant est pris en charge par la Chambre d'agriculture)

Pour les entreprises (hors agriculteur) : 17 700 XPF/participant

1 jour de formation soit 7h de formation (repas et hébergement non compris)

- ✓ **Pour les entreprises voulant former leurs salariés**, il faut se rapprocher du FIAF qui pourra étudier votre demande de financement.

Plus de renseignement : Mme Jill SERVE – Tél : 47 68 68 – Courriel : jill.serve@fiaf.nc - www.fiaf.nc

Possibilité d'annuler sans frais 10 jours avant le début de la formation

L'inscription à la formation sera validée au retour du **bulletin d'inscription** rempli, signé accompagné de la photocopie d'une **pièce d'identité** pour chaque participant, une photocopie de **la carte agricole** et d'un **chèque** (à l'ordre de la Chambre d'agriculture) correspondant au montant de la formation.

A adresser à : Chambre d'agriculture, BP 111, 98845 Nouméa – formation@canc.nc - 24.63.74

1- Renseignements sur l'entreprise			
Raison sociale :			
Gérant :			
N° carte agricole :		N° ridet :	
Adresse physique de l'établissement :			
Téléphone :		Mobilis :	
E-mail ¹ :			
Adresse postale de facturation :			
Activité 1 :		Activité 2 :	
Antenne CANC de référence			

2- Formation		
Code de formation	Lieu	Date

1 : l'adresse mail nous permet de vous envoyer les convocations et autres informations concernant les formations

CADRE RESERVE A L'ADINISTRATION		
Pièces d'identités <input type="checkbox"/>	Carte agricole <input type="checkbox"/>	Règlement <input type="checkbox"/>

Acheteurs et utilisateurs de PPUA (*Hors les produits TOXIQUES et CMR*)
Agriculteurs, entreprises d'espaces verts, collectivités



1- Renseignements sur les participants

Participant 1					
Nom :			Prénom 1 :		
Prénom 2 :			Prénom 3 :		
Date de naissance :			Lieu de naissance :		
N° CAFAT :			Emploi occupé :		
Adresse postale :					
BP :			Code postal :		
Commune :					
Téléphone :			Mobilis :		
E-mail ² :					
Aide du FIAF*:	Oui	Non	Aide CANC* :	Oui	Non

Participant 2					
Nom :			Prénom 1 :		
Prénom 2 :			Prénom 3 :		
Date de naissance :			Lieu de naissance :		
N° CAFAT :			Emploi occupé :		
Adresse postale :					
BP :			Code postal :		
Commune :					
Téléphone :			Mobilis :		
E-mail ² :					
Aide du FIAF*:	Oui	Non	Aide CANC* :	Oui	Non

2 : l'adresse mail nous permet de vous envoyer les convocations et de vous contacter lors du renouvellement

	Prix	NB participant	Total
Tarif « Agriculteur »	5 841 XPF		
Tarif public	17 700 XPF		
Total :			
Paiement par*	Chèque	Virement	Espèce

Date et signature de l'entreprise

*Entourez la bonne mention.