

Acheteurs et utilisateurs de PPUA (*sans restriction*)
Agriculteurs, entreprises d'espaces verts, collectivités

Tarif de formation 2019 :

Pour les agriculteurs ressortissants de la Chambre d'agriculture : 17 523 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) : 53 100 XPF/participant

3 jours de formation soit 21h 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

En fin de formation, une évaluation permettra de valider la formation. En cas d'échec, il est possible de repasser uniquement l'évaluation (6 000 XPF).

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 postale de l'établissement: | | | |
| | | | |
| Téléphone : | | Mobilis : | |
| E-mail ¹ : | | | |
| Adresse postale de facturation : (si différente) | | | |
| | | | |
| Activité 1 : | | Activité 2 : | |

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

| 2- Formation | | |
|-------------------|------|------|
| Code de formation | Lieu | Date |
| | | |

| 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 (*sans restriction*)
Agriculteurs, entreprises d'espaces verts, collectivités

3- 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 » | 17 523 XPF | | |
| Tarif public | 53 100 XPF | | |
| Total : | | | |
| Paiement par* | Chèque | Virement | Espèce |

Date et signature de l'entreprise

*Entourez la bonne mention.