

## LE/LA STAGIAIRE

Nom Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél : .....

Mail : .....

N° Certiphyto : .....

Fin de validité : .....

J'accepte de recevoir la convocation par mail :

oui  non

Vous êtes :

Chef d'entreprise non salarié(e), conjoint collaborateur, Aide familial, Candidat à l'installation (Rayez les mentions inutiles)

Salarié(e) d'exploitation ou de coopératives

Inscription via Pôle Emploi

Inscription via CPF

Inscription via Ociapiat

Autre public Précisez : .....

**Afin que nos actions de formation soient accessibles à tous, nous invitons les personnes en situation de handicap, ayant besoin d'un aménagement spécifique, à nous le signaler directement.**

## L'ENTREPRISE

Raison sociale : .....

N° Siret : .....

Production principale :

Arboriculture  grandes cultures  maraîchage

viticulture  élevage  autre : .....

Nom du responsable de l'inscription (si différent du stagiaire) : .....

Mél : .....

Tél : .....

Contact - Inscription :

Elodie FORLANI

04 42 23 86 22

formation@bouches-du-rhone.chambagri.fr

## BULLETIN INSCRIPTION

Valant convention simplifiée ou contrat de formation professionnelle (art L. 6353-3 à L.6353-7 du Code du Travail)  
N° Organisme de formation : 93 13 P0014 13

A retourner à : **Chambre d'agriculture des Bouches-du-Rhône – Pôle Formation**  
22 Avenue Henri Pontier  
13 626 AIX-EN-PROVENCE Cedex 1  
Tel : 04 42 23 86 22  
formation@bouches-du-rhone.chambagri.fr

## Formation souhaitée

**CONNAITRE SON SOL ET EN AMELIORER LA FERTILITE**

**Les mercredi 8 et jeudi 9 février 2023**

**Durée : 14 h – 2 jours**

## Tarifs

- 0 €/jour net de taxes Chef d'exploitation, Conjoint collaborateur, Aide-Familial, Cotisant solidaire, Candidat à l'installation sous réserve de prise en charge par Vivéa sinon tarif autre public.
- 175 €/jour net de taxe salarié d'exploitation, autre public
- 250 €/jour Technicien, conseiller, chef de projet

## Signature

Je confirme avoir pris connaissance de la formation (objet, durée, lieu, contenus, méthodes, prérequis, nom et qualité des intervenants et sanction de la formation) et des conditions de vente accessibles sur <https://paca.chambres-agriculture.fr/nos-formations-agricoles-en-paca>

Fait à :

Signature

Le

## Pour la Chambre d'agriculture

Le Président

Patrick LEVEQUE



## VOS ATTENTES

Vous allez participer à la formation  
**CONNAITRE SON SOL ET EN AMELIORER LA FERTILITE**  
Les mercredi 8 et jeudi 9 février 2023

*Pour adapter au mieux le contenu de la formation à vos préoccupations, nous vous invitons à retourner le questionnaire avec votre bulletin d'inscription.*

NOM – Prénom :

Quels sujets souhaitez-vous aborder prioritairement dans la formation ?

.....  
.....  
.....

Avez-vous suivi d'autres formations sur ce thème ?  oui  non

Si oui, les quelles et quand :

.....

Ce que vous venez chercher en complément :

.....

Quelles sont vos productions actuelles ?

.....  
.....  
.....

Souhaitez vous apporter vos analyses de sol pour que nous puissions les commenter lors de la formation ?  oui  non

Autres informations que vous souhaiteriez nous donner :

.....  
.....  
.....

**Merci de votre collaboration**



**Nos services sont certifiés qualité par l'Afnor**

