

Bulletin d'inscription Stagiaire

Titre de la formation :

Date de formation :

Mes coordonnées (* mention obligatoire) :

N° EDE Cheptel

Société :

Nom du participant * :

Prénom * :

Date de naissance * :

Adresse du participant * :

Code Postal * :

Commune : *

N° mobile * :

e-mail * :

Situation d'handicap



NON



OUI

(cocher la mention)

Si oui, précisez lequel :

.....

Merci de répondre à ce questionnaire d'évaluation des prérequis :

➔ Avez-vous une bonne connaissance de l'agriculture et des animaux impactés par le thème de la formation ? :



OUI



NON

Si oui, depuis combien de temps :

➔ Avez-vous de bonnes bases relatives à la biologie des animaux concernés et à ses principales maladies ? :



OUI



NON

Si oui, comment définiriez-vous votre niveau de connaissances sur la thématique :



Mauvais



Bon



Assez Bon



Très Bon



Ne sait pas

➔ Quel est votre niveau d'étude ? :

➔ Avez-vous déjà suivi une formation sur ce thème ?



OUI



NON

Si oui de quelle sorte et à quelle date :

➔ Quelles sont vos attentes de cette formation ? :

Commentaires :

Tarif et modalités de paiement : Frais de formation prise en charge par VIVEA. Repas à la charge du stagiaire.

Mes engagements :

- J'ai pris connaissance du programme de la formation et je m'engage à suivre la totalité de la formation.
- J'accepte les conditions générales de formation et le règlement intérieur.

Fait à , le Signature du participant :