MFR
CULTIVONS LES RÉUSSITES
MFR DU LIBOURNAIS

BULLETIN D'INSCRIPTION

STAGIAIRE

Nom de naissance : Nom maritale :
Prénom :
Adresse :

CP : Ville :
Tel. : Port. :
E-mail :
Date de naissance : Lieu :
Diplôme le plus élevé et date d'obtention :
Fonction :
Statut : ☐ Salarié, *précisez :* opérateur ☐ encadrant ☐
☐ Exploitant contributeur VIVEA (*)
☐ Autre :

(*) Contributeur VIVEA = actifs non salariés, chefs d'exploitation, conjoints collaborateurs, aides familiaux, cotisants solidaires relevant du régime agricole, et à jour de leur contribution formation collectée par la MSA.

ENTREPRISE

Raison sociale :
Nom du responsable *(si différent du stagiaire)* :
Adresse :

CP : Ville :
Tel. : Port. :
E-mail :
Nbre de salariés : SIRET :
Type de production :
OPCO :

FORMATION

Intitulé :
Date(s) : Lieu :
Pour le site des Eglisottes, souhaite prendre un repas sur place : ☐OUI ☐NON
Vos attentes sur ce stage :

Fait à , Le
Pour la MFR du Libournais Pour
Céline RICHARD - Directrice
Signature et cachet de l'établissement *Signature et cachet de l'entreprise*

Bulletin d'inscription à nous retourner dans les meilleurs délais

Ce document vaut contrat simplifié de formation professionnelle, un exemplaire vous sera adressé avec la convocation à la formation.