

à retourner à la Chambre d'Agriculture de Saône-et-Loire
Valérie BIZOUERNE
59 du 19 mars 1962 – BP 522 – 71010 MACON
Fax : 03 85 29 56 62 – Mail : vbizouerne@sl.chambagri.fr
Avant le 5 novembre 2014

Vous êtes : Chef d'exploitation Conjoint collaborateur En démarche d'installation
 Autre statut social (précisez)

NOM et Prénom du stagiaire :

Adresse :

Téléphone : Mail :

S'inscrit à la formation intitulée : « **Construire son projet en activité équine** »

S'engage à participer aux journées de formation se déroulant le(s) 18 & 25/11/14 et 02/12/2014 à Jalogny

Verse ses droits d'inscription par chèque bancaire à l'ordre de l'Agent Comptable de la Chambre d'Agriculture 71 :

- 120 € si vous êtes exploitant agricole **et à jour de votre cotisation MSA** (prise en charge VIVEA)
- 315 € si vous êtes un autre public non bénéficiaire du fonds de formation VIVEA

Fait à..... le ____/____/2014

Signature

La signature de ce bulletin signifie l'acceptation des conditions générales jointes au verso du programme de la formation

Vos attentes

Merci de bien vouloir répondre à ce questionnaire qui nous permettra de mieux vous connaître et de cerner vos attentes. Il fournira des informations utiles aux formateurs qui animeront le stage, leur permettant d'adapter la formation au plus près de vos besoins.

1. Cette formation vous a été préconisée dans le cadre de votre PPP ? Oui Non

2. Quel est votre projet d'installation ?
.....

3. Dans quel délai pensez-vous vous installer ?
.....

3. Quelles questions précises, liées au thème de la formation, souhaiteriez-vous aborder pendant ce stage ?
.....
.....

4. Comment avez-vous eu connaissance de ce stage ?

- Le bouche à oreille Le catalogue de formation
- La presse (Précisez le nom du journal)..... Un conseiller
- Internet (précisez le nom du site) Autres (précisez)