

## BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION COURTE CONTROLLER LES TRUFFES D'AUTOMNE

**DATES :** 10 OU 11 NOVEMBRE 2018 A PULNOY ; 17 NOVEMBRE 2018 A REIMS ; 2  
DECEMBRE 2018 A LEUGLAY ;

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION LE 27 AOUT 2018**

### ETAT CIVIL :

M.  Mme  Mlle

Nom de Naissance : ..... Nom d'Epoux ou d'Epouse : ..... Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... à : .....

### ADRESSE :

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ domicile : ..... ☎ portable : .....

Télécopie : ..... e-mail : .....

### NIVEAU DE FORMATION :

Fin de scolarité  Niv. V (BEP-CAP)  Niv. IV (BAC)  Niv. III BAC+2 (BTS-DUT.)  Niv. II BAC+3£4 (Licence Maîtrise).  Niv. I BAC+5

### ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

STATUT :  Chef d'entreprise  Salarié  Agent  Retraité  Autre : .....

Nom de l'entreprise / organisme / commune : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ professionnel : ..... ☎ portable professionnel : .....

Télécopie : ..... e-mail : .....

**MODALITES DE REGLEMENT :** Totalité à l'inscription, le CFPPA transmettra aux associations une attestation justifiant la **présence du stagiaire sur les 3 marchés.**

**Nous indiquer les coordonnées de l'association qui prend en charge une partie des frais de formation :**

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Fait à : ..... le, .....

Signature de la personne inscrite au stage :