



## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Formation de formateurs occasionnels

Le 14 et 15 mars 2024 en visioconférence

Nom de la structure : .....

Nom, prénom du participant : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Date de naissance : .....

Avez-vous des particularités nécessitant une adaptation pour participer à cette formation ?

.....

Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH)

**Un repas est prévu sur place pour un montant de 10€ par personne**

**Cocher la case correspondante à votre statut professionnel et cela permettra de connaître le montant de formation restant à votre charge :**

Exploitant agricole, conjoint collaborateur, gérant d'exploitation, aide familial, cotisant solidaire <b>à jour</b> de leur cotisation formation auprès de la MSA	0 euros	<input type="checkbox"/>
Exploitant agricole, conjoint collaborateur, gérant d'exploitation, aide familial, cotisant solidaire <b>non à jour</b> de leur cotisation formation auprès de la MSA	420 euros	<input type="checkbox"/>
Porteur de Projet <b>remplissant les exigences</b> du dispositif officiel de parcours à l'installation pouvant donner droit à l'éligibilité VIVEA ( <b>nous consulter pour les pièces à fournir</b> )	0 euros	<input type="checkbox"/>
Porteur de Projet <b>ne remplissant pas les exigences</b> du dispositif officiel de parcours à l'installation pouvant donner droit à l'éligibilité VIVEA	420 euros	<input type="checkbox"/>
Artisan, salarié agricole, salarié non agricole et autres statuts (demandeur d'emploi, retraité, ...)	420 euros	<input type="checkbox"/>

Des prises en charge peuvent exister (Opco, crédit d'impôt,...). Contactez-nous pour plus d'informations.

**Cocher votre niveau de compétences par rapport aux objectifs pédagogiques de la formation :**

	Je découvre	Je connais un peu	J'ai une bonne connaissance	Je maîtrise parfaitement
<b>Structurer et scénariser le contenu d'une formation</b>				
<b>Gérer et animer un groupe</b>				
<b>Concevoir des supports attractifs</b>				

**Préciser vos attentes par rapport à la formation :**

.....

.....

.....

Merci de nous retourner ce bulletin d'inscription le plus rapidement possible pour réserver votre place en formation (places limitées), accompagné d'un chèque de caution d'un montant de xxx € (il vous sera rendu lors de la formation). **Sans chèque votre inscription ne sera pas valide.** Libellé à l'ordre de « **CASGIU CASANU** », à l'adresse suivante :

Association Casgiu Casanu  
A Casa Sebbiaghja  
20250 RIVENTOSA

Pour toute demande concernant les conditions d'accueil et d'accès des publics en **situation de handicap**, contacter la référente « handicap » Sylvie Deloye au 07.88.42.41.28 ou [contact@casgiucasanu.fr](mailto:contact@casgiucasanu.fr)

Pour toute autre demande de précisions, contacter le responsable de la formation, Jokin Darrieumerlou au 06.25.62.18.34 ou [animation@casgiucasanu.fr](mailto:animation@casgiucasanu.fr)