

## BULLETIN D'INSCRIPTION

# Gérer les risques sanitaires en transformation laitière et fromagère en s'appuyant sur le GBPH

Le 16/02/2026 au Lycée Agricole de Sartène

Nom de la structure : .....

Nom, prénom du participant : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Date de naissance : .....

**Avez-vous des besoins spécifiques afin de pouvoir bénéficier pleinement de cette formation ?**

.....

☐ Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH)

**L'organisation du repas vous sera communiquée la semaine précédant la formation.**

**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><u>à jour</u></b> de leur cotisation formation auprès de la MSA, éligible à un financement VIVEA    | 0 euros<br>TTC   | <input type="checkbox"/> |
| Exploitant agricole, conjoint collaborateur, gérant d'exploitation, aide familial, cotisant solidaire <b><u>non à jour</u></b> de leur cotisation formation auprès de la MSA                                 | 210 euros<br>TTC | <input type="checkbox"/> |
| Porteur de Projet <b><u>remplissant les exigences</u></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<br>TTC   | <input type="checkbox"/> |
| Porteur de Projet <b><u>ne remplissant pas les exigences</u></b> du dispositif officiel de parcours à l'installation pouvant donner droit à l'éligibilité VIVEA  | 210 euros<br>TTC | <input type="checkbox"/> |
| Artisan, salarié agricole, salarié non agricole et autres statuts (demandeur d'emploi, retraité, ...)  | 210 euros<br>TTC | <input type="checkbox"/> |

**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>Identifier les dangers biologiques, chimiques et physiques dans son exploitation</b> |             |                   |                             |                          |
| <b>Gérer les risques correspondants aux dangers identifiés</b>                          |             |                   |                             |                          |
| <b>Construire un plan d'auto-contrôle</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 210 € (il vous sera rendu lors de la formation). **Libellé** à l'ordre de « **CASGIU CASANU** », à l'adresse suivante :

Association Casgiu Casanu  
A Casa Sebbiaghja  
20250 RIVENTOSA

**Sans chèque votre inscription ne sera pas valide**

Pour toute demande concernant les conditions d'accueil et d'accès des publics en **situation de handicap**, contacter le référent « handicap » ALBERTI JEAN-CHRISTOPHE au 06.31.02.97.27 ou [direction@casgiucasanu.fr](mailto:direction@casgiucasanu.fr)

Pour toute autre demande de précisions, contacter la responsable de la formation, LUCCHINI CLARA au 06.22.39.42.07 ou ALBERTI JEAN-CHRISTOPHE au 06.31.02.97.27 ou [technique@casgiucasanu.fr](mailto:technique@casgiucasanu.fr) OU [direction@casgiucasanu.fr](mailto:direction@casgiucasanu.fr)