

BULLETIN D'INSCRIPTION

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

Le 03/03/2026 13H- 17H et le 06/03/2026 13H – 16H en plaine Orientale

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 à jour de leur cotisation formation auprès de la MSA, éligible à un financement VIVEA	0 euros TTC	☐
Exploitant agricole, conjoint collaborateur, gérant d'exploitation, aide familial, cotisant solidaire non à jour de leur cotisation formation auprès de la MSA	210 euros TTC	☐
Porteur de Projet remplissant les exigences du dispositif officiel de parcours à l'installation pouvant donner droit à l'éligibilité VIVEA (nous consulter pour les pièces à fournir)	0 euros TTC	☐
Porteur de Projet ne remplissant pas les exigences du dispositif officiel de parcours à l'installation pouvant donner droit à l'éligibilité VIVEA	210 euros TTC	☐
Artisan, salarié agricole, salarié non agricole et autres statuts (demandeur d'emploi, retraité, ...)	210 euros TTC	☐

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
Identifier les dangers biologiques, chimiques et physiques dans son exploitation				
Gérer les risques correspondants aux dangers identifiés				
Construire un plan d'auto-contrôle				

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

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 OU direction@casgiucasanu.fr