

# Bulletin d'inscription

Titre de la (les) formation(s) : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_ N° de tél : \_\_\_\_\_

|  |   |
|--|---|
| Exploitant·e agricole, Conjoint·e collaborateur·ice, aide familial, cotisant·e solidaire | Date de naissance : _____   |
| Exploitant·e agricole nouvellement installé·e (- 1ans)                                   | Date de naissance : _____<br>+ Attestation MSA précisant la date d'installation et "A jour de vos cotisations"  |
| Personne en cours de PPP   | Date de naissance : _____<br><b>1 ère année, joindre :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• La copie de votre attestation d'éligibilité au financement vivéa pour les créateur et repreneurs d'exploitation agricole délivrée par votre CEPP, signée, tamponnée, datée de l'année en cours</li><li>• La copie de l'engagement</li><li>• La copie de votre PPP signée des deux conseillers et vous-même</li><li>• La copie d'écran de votre CPF</li></ul> <b>2ème et 3ème année, joindre la copie de votre attestation de renouvellement des conditions d'éligibilité au financement de VIVEA pour les créateur et repreneurs d'exploitation agricole délivrée par votre CEPP, signée, tamponnée et datée de l'année en cours</b> |
| Demandeur·euse d'emploi  | Identifiant de demandeur·euse d'emploi : _____  |
| Salarié·e  | Nom et coordonnées de l'employeur (téléphone, adresse, email)   |
| Autre  | Contactez le responsable de formation ou <a href="mailto:contact@adearlimousin.com">contact@adearlimousin.com</a>   |

Votre inscription et donc votre engagement ne seront considérés comme définitifs qu'après l'envoi d'un chèque de caution de 150 € à l'adresse :

ADEAR Limousin  
SAFRAN, 2 avenue Georges Guingouin  
87350 Panazol