

## **FICHE D'INSCRIPTION**

## PRATIQUER LA TAILLE DOUCE EN VITICULTURE





L'objectif de cette formation est de pratiquer la taille pour pérenniser son vignoble. Une taille précise et adaptée permet diminuer l'impact : des maladies du bois, du stress hydrique des effets du gel de printemps.

Nous vous invitons à vous inscrire, en remplissant le coupon-réponse ci-dessous.

| L'ENTREPRISE  |
|---|
| Raison sociale ou nom de l'exploitant :   |
| N° de SIRET :CODE NAF/APE :   |
| Adresse:  |
| Aulesse   |
| Code Postal :   |
|   |
| Téléphone :Email :  |
| LE OU LA STAGIAIRE  |
| Nom d'usage :Nom de naissance :   |
| (à renseigner obligatoirement pour votre prise en charge de formation)  |
| Prénom :Date et lieu de naissance   |
| Adresse :   |
| Code Postal :   |
| Téléphone :Email :Email :   |
| <ul> <li>□ VIVEA (cotisation MSA chef d'entreprise, chef d'exploitation, aide familial, cotisant solidaire, candidat à l'installation).</li> <li>Merci de régler 110 € TTC. Il correspond au reste à payer une fois le financement Vivea déduit.</li> <li>□ OCAPIAT : 460€ TTC. La demande de prise en charge se fait, avant la formation, en ligne en Boost Compétences. Pour les autres fonds merci de prendre contact avec votre organisme collecteur pour connaître la prise en charge. Paiement de préférence par virement.</li> <li>4 et 5 décembre 2024, Domaine Saint Julien - La Celle</li> </ul>  |
| Mode règlement :  |
| De préférence par virement en indiquant bien à minima le mot Coordonnées Bancaires - RACINE SAP   |
| « FORMATION et NOM et PRENOM DU STAGIAIRE » dans le libellé Domiciliation BIC SG-SMC Racine SOGEFRPP  |
| □ Pour les VIVEA (chef d'exploitation) 110 € TTC par stagiaire □ Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)  |
| □ Pour les autres 460 € TTC par stagiaire    Rendineation du compte pour due difficultivité de la compte pour de la comp |
| VOS ATTENTES - En ayant pris connaissance du programme de formation, pourriez-vous svp nous préciser vos attentes. Nous pourrons ainsi adapter au mieux la formation.   |
| 1 – Avez-vous une ou des attentes ou question(s) dont vous souhaitez que la formation réponde ?   |
|   |
| 2- Quels aspect(s) complémentaire(s) auriez-vous voulu aborder :  |
|   |
|   |



Racine SAP – ZAC Nicopolis – 90, rue des Romarins 83170 Brignoles Tél : 04 94 72 64 23- fax : 04 94 69 78 28 www.racine.groupeperret.fr-  $\frac{\text{formation.racine@groupeperret.fr}}{\text{N° d'activité DRTEFP}}$