



CERTIBIOCIDE

Les personnes exerçant l'activité **d'utilisateur professionnel** et/ou l'activité de **distributeur de produits biocides professionnels** doivent être titulaires d'un certificat individuel **CERTIBIOCIDE**.

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

N'hésitez pas à contacter votre Conseiller Agronomique Préconisateur pour de plus amples renseignements

Les BIOCIDES concernés sont les produits des catégories :

8 - Produits de protection du bois 14- Rodenticides (**rongeurs**) 15- Avicides (oiseaux nuisibles)

18- Insecticides, acaricides et produits utilisés contre les arthropodes (exemples : **traitements chenilles processionnaires, anti-fourmis, démoustication...**). 20- Produits de lutte contre d'autres vertébrés (lézards, taupes, serpents, écureuils)

Et les produits désinfectants des surfaces en contact avec des denrées alimentaires ; le transport et le traitement des ordures ménagères et des déchets d'origine animale ou végétale.

L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise ou raison sociale :

N° de SIRET :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Email :

Merci de nous indiquer les coordonnées de la personne à qui nous devons adresser le questionnaire de satisfaction faisant suite à la formation

Nom, Prénom Email :

LE OU LA STAGIAIRE

Nom d'usage : Nom de jeune fille :

Prénom :

Date & lieu de naissance : / / 19 à

Département de naissance :

Certiphyto que vous avez obtenu : et date de validité... ..

Portable : Email :

Je souhaite m'inscrire à une session :

2 MARS 2020 sur BRIGNOLES

3 MARS 2020 sur GRASSE

VIVEA (cotisation MSA chef d'entreprise, chef d'exploitation, conjoint collaborateur, aide-familial, cotisant solidaire, candidat à l'installation).

Merci de joindre un chèque de caution de 175 € TTC à l'ordre de RACINE SAP, il vous sera restitué à la fin de la formation.

FAFSEA et autres fonds.

Merci de prendre contact avec votre organisme collecteur pour connaître la prise en charge. Nous vous demandons de bien vouloir joindre à votre inscription

un chèque de 175 € TTC à l'ordre de RACINE SAP. Il servira au paiement de la formation. **Merci d'envoyer la copie d'une pièce d'identité**

du stagiaire et son certiphyto



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- mliens.racine@groupeperret.fr

N° d'activité DRTEFP : 93830347783. Siren 552 621 096- Code APE 4675 Z