

FICHE DE CANDIDATURE FORMATION CONTINUE 2016/2017

A nous retourner avant le 24 mars 2017, délai de rigueur

**INTITULE DE LA FORMATION :
CERTIFICAT UNIVERSITAIRE DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE
PROTECTION AGRO-ÉCOLOGIQUE DES CULTURES**

Périodes de formation : 10, 11, 18, 19, 24 avril 2017

Modalités de prise en charge des frais de formation :

- À titre individuel Prise en charge de l'employeur
 Prise en charge de l'OPCA.....
 Prise en charge autre :

IDENTITE

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
N° de Sécurité Sociale :
Adresse :
.....
Téléphone : (personnel) (professionnel)
Courriel :

DERNIER DIPLOME OBTENU

Intitulé précis :
Année d'obtention : |_|_|_|_|
Etablissement :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié(e) Demandeur d'emploi Autre :

EMPLOYEUR

Raison Sociale :
Numéro Siret :
Service :
Emploi occupé :
Adresse :
.....
Téléphone : Fax :
Courriel :

Date :

Signature :