**FICHE DE CANDIDATURE FORMATION CONTINUE 2017/2018**

**INTITULE DE LA FORMATION :**

**CERTIFICAT UNIVERSITAIRE DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE**

**PROTECTION AGRO-ECOLOGIQUE DES CULTURES**

Périodes de formation : 09,10, 16, 17, 23 et 24 avril 2018

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 :