



FICHE D'INSCRIPTION : TAILLE DES OLIVIERS - initiation

Procédure :

- ☐ Renseignements et inscription, devis si besoin.
- ☐ Signature convention-contrat de formation transmise par le centre et paiement du coût formation (ou preuve d'un tiers financeur)
- ☐ Un mois à 15 jours avant la formation vous recevrez une lettre de convocation (salle, horaires, plan d'accès,...).

Durée de cette formation: 3 jours consécutifs / Coût: 378 €

Dates au choix (cochez) ☐ du 10 au 12/03/2026

☐ du 24 au 26/03/2026

☐ du 07 au 09/04/2026

sans préférences,
merci de cocher les 3 cases!

Le candidat à la formation :

Nom Prénom : né(e) le / /

Adresse :

Code postal - Ville :

Tél. : Email @ :

Pour les salariés : raison sociale et mail de l'employeur qui finance la formation, données pour l'envoi du contrat de formation :

Votre Statut :

- ☐ chef d'exploitation (cotisant VIVEA : ☐oui ☐non)
☐ conjoint collaborateur ☐ Salarié : quel secteur :
☐ Retraité ☐ Autre, précisez :

FINANCEMENT (merci de cocher): cette formation n'est pas certifiante, donc non éligible au CPF

- ☐ Contributeur VIVEA, si plusieurs contributeurs VIVEA signalés, nous candidaterons pour des places financées, suivant possibles dates de commissions. (Dirigeants cotisant à la MSA)
- ☐ Salariés : OCAPAT ou Autres OPCO (fonds de formation): au cas par cas selon conditions de chaque structure : vous devez demander à votre fond formation 1 à 2 mois au préalable. Ou nous demander si la formation choisie est au catalogue de certains OPCO
- ☐ Demandeur d'emploi : indiquez votre intention à votre conseiller pôle emploi, au plus tard un mois avant formation : si avis favorable, nous déposerons la demande de financement, AIF(formation non certifiante) pour qu'elle parvienne à votre conseiller.
- ☐ Particulier : autofinancement.

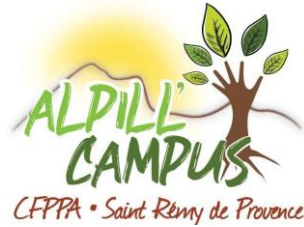
SIGNATURE :

(+ Nom et Prénom signataire)

Date :

A renvoyer, par mail : cfppa.st-remy@educagri.fr / tél 04 32 62 01 61

EPLEFPA les Alpilles, Avenue Edouard HERRIOT – 13210 SAINT-REMY de PROVENCE



(Facultatif, utilisez cette page si elle vous est utile)

Recueil de vos attentes

NOM : **Prénom :**

Comment avez-vous connu cette formation ?

- ☐ Site internet du Lycée / CFPPA
☐ AFIDOL / FRANCE OLIVE
☐ Bouche à Oreille
☐ Autre (précisez) :

Avez-vous déjà suivi une formation sur ce thème ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, quand et avec quel organisme ?

.....
.....

Pourquoi souhaitez-vous participer à cette formation ? (besoins)

.....
.....
.....
.....
.....

Par rapport aux thèmes de cette formation, avez-vous des attentes particulières, des points spécifiques que vous voulez aborder ?

.....
.....
.....
.....
.....

Commentaires éventuels que vous souhaitez rajouter :

.....
.....

Pour les sessions « taille des oliviers » : éventuellement :

Possédez-vous un verger : Nombre d'arbres : Ou superficie approximative :

Lieux / commune

> **Mise en pratique** : sur une partie de la formation, nous pouvons éventuellement, en accord avec la formatrice, aller mettre en pratique la taille dans votre verger, s'il n'est pas trop éloigné, et suivant le type d'arbres. Cela vous semble t'il possible ?

>.....

>