



Bulletin d'inscription Formation

à retourner à: Accueil Paysan Auvergne, Secrétariat, 53 rue de la Pardige, 43100 Brioude
ou secretariat.auvergne@accueil-paysan.com

FORMATION

Titre de la formation : Mûrir son projet

Date :

Lieu : ☐ Cantal ☐ Haute Loire ☐ Puy de Dôme

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT

Nom, prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Tél :

Courriel :

Descriptif succinct du projet en cours ou envisagé :

POSSIBILITÉ(S) DE PRISES EN CHARGE. VOUS ÊTES :

☐ éligible aux fonds VIVÉA

- ☐ actif non salarié, chef d'entreprises agricole, du paysage ou de travaux forestiers
- ☐ conjoint collaborateur
- ☐ aide familial
- ☐ cotisant de solidarité



à jour de votre
contribution formation
collectée par la MSA

☐ engagé dans une démarche d'installation (création ou reprise d'activité) dans le but de devenir chef d'entreprise agricole. A ce titre, vous êtes considéré comme ayant droit par VIVEA. Pour bénéficier d'une prise en charge, vous devez fournir une attestation produite par la structure qui vous accompagne

☐ non éligible aux fonds VIVÉA

1 - J'ai la possibilité d'avoir une prise en charge du coût de ma formation

☐ Le projet de formation s'inscrit dans le cadre d'un plan de formation interne de ma structure
(*devis, plan de formation et convention seront envoyés*)

☐ La formation est soumise à accord de l'organisme financeur de formation auquel ma structure cotise
☐ accord obtenu ☐ accord en attente

☐ La formation s'inscrit dans le cadre de mon emploi aidé (préciser le type d'emploi aidé)
(*devis, plan de formation et convention seront envoyés*)

☐ Autre (préciser) :

2 - Je n'ai pas de possibilité de prise en charge du coût de ma formation

☐ J'ai la possibilité de payer le tarif plein (vous avez des revenus)

☐ Je n'ai pas de piste de financement (dans ce cas, merci de nous contacter au plus vite).

3 - Je suis demandeur d'emploi

☐ Je suis entré ou vais entrer en contact avec un conseiller Pôle Emploi pour étudier la possibilité d'une prise en charge totale ou partielle (*devis, plan de formation et convention seront envoyés*)

INSCRIPTION A LA FORMATION :

☐ Je souhaite participer à cette formation.

Fait le :

Signature :