

# BULLETIN DE DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION APICULTURE

(Date limite d'inscription : Lundi 1 Avril 2024)

Monsieur  Madame : Nom - Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

E-mail : ..... Date de naissance : .....

Catégorie Socio-  
professionnelle

salarié (coordonnées employeur) .....

Demandeur d'emploi (numéro identifiant) : .....

Autre, précisez : .....

## Motivation :

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

|                          | Date de session(s)                             | Durée du module | Coût pédagogique global TTC | Financement envisagé  |
|--------------------------|--|-----------------|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Vendredi 26 Avril 2024                         | 7 heures        | 80 €                        | <input type="checkbox"/> OPCO<br><input type="checkbox"/> Personnel   |
| <input type="checkbox"/> | Vendredi 26 Avril 2024<br>Samedi 27 Avril 2024 | 14 heures       | 160€                        | <input type="checkbox"/> Pôle Emploi<br><input type="checkbox"/> AGEFIPH<br><input type="checkbox"/> Fafcea |

*Le règlement, par chèque bancaire, à l'ordre de la Maison Familiale Rurale de Guilliers, est à joindre à la présente fiche de demande d'inscription. Une facture acquittée vous sera remise en fin de formation. Les frais de formation ne pourront pas être remboursés en cas d'absence.*

Je soussigné, Mr – Mme : ..... certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente jointes au dossier et en accepte les conditions.

Fait à : ..... le : .....

Signature du candidat :

Bulletin à renvoyer à :

**MAISON FAMILIALE RURALE 22 route de Josselin 56490 GUILLIERS  
Tel : 02 97 74 40 64**