

BULLETIN DE DEMANDE D'INSCRIPTION ATELIER APICULTURE

(Date limite d'inscription : Lundi 6 Janvier 2025)

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 21 Février 2025	7 heures	80 €	<input type="checkbox"/> OPCO <input type="checkbox"/> Personnel
<input type="checkbox"/>	Vendredi 21 Février 2025 Mercredi 16 Avril 2025	14 heures	160€	<input type="checkbox"/> Pôle Emploi <input type="checkbox"/> AGEFIPH <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**