



## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : .....Prénom :.....

- Chef exploitant/Cogérant/Conjoint collaborateur/Cotisant solidaire
- Créateur/Repreneur
- Salarié

Date de naissance (pour vous trouver sur VIVEA).....

Adresse postale .....

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

Téléphone.....Email.....

Situation d'handicap particulier, quels sont vos besoins ?.....

.....

Formation(s) choisie(s) :.....

.....

.....

Pourquoi choisissez-vous cette (ces) formation (s)?.....

.....

.....

Avez-vous des connaissances sur ce(s) sujet(s) :

- Oui,
- Non

Si oui, lesquelles ? et comment les avez-vous obtenus ?

.....

.....

- J'accepte de donner mon téléphone et mail pour du covoiturage
- J'ai pris connaissance du Règlement Intérieur, voir :  
<https://www.scaprin26.com/presentation-association-syndicat-caprin-de-la-drôme/formations>

Signature

le.....

Pour vous inscrire, merci de nous envoyer ce bulletin d'inscription accompagné d'un chèque de caution de 60€\* à l'ordre du Syndicat Caprin de la Drôme.

Adresse d'envoi : Syndicat Caprin de la Drôme  
70 route de Choméane Est 26400 DIVAJEU

Dix jours avant la formation,

vous recevrez par mail votre convocation avec toutes les informations pratiques.

Envoi de votre inscription au plus tard une semaine avant la date de début de formation.

\*Le chèque de caution vous permet de réserver votre place à la formation. Il vous sera restitué le jour de la formation sauf en cas d'absence non justifiée. Un chèque de caution suffit si vous vous inscrivez à plusieurs formations.