

Formations Courtes

Nom de la formation

Nom - prénom

 Adresse

Code postal _____ Ville _____

 ____ / ____ / ____ / ____ / ____

 _____ @ _____

Nombre de personnes concernées par la formation _____

Dans le cas où il s'agit de constituer un groupe de formation
(minimum 8 personnes), merci d'indiquer la date souhaitée de la
session

Fait à _____ le _____ 20____

Renseignements

CFPPA des Hautes-Pyrénées
31 rue du Bidalet 65300 Lannemezan
Tél : 05 62 98 07 94 - Fax : 05 62 98 30 20
cfppa.lannemezan@educagri.fr



CFPPA des Hautes-Pyrénées
131 rue du Bidalet 65300 Lannemezan
Tél : 05 62 98 07 94 - Fax : 05 62 98 30 20
cfppa.lannemezan@educagri.fr

formagri-65-vic.fr



.....
Votre profession :

.....
Nom de l'entreprise :

.....
contributaire VIVEA oui non
Si oui n° SIRET de l'entreprise :

.....
Vous êtes salarié
CDI CDD
Dans les 6 dernières années vous
avez travaillé combien de temps ?

.....
/ __ / __ / ans / __ / __ / mois

.....
Vous êtes demandeur d'emploi
inscrit à Pôle Emploi oui non
depuis le / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __

.....
rémunéré Pôle emploi oui non

.....
RSA oui non

