



Centre de formation Certiphyto  
 CRODIP  
 Rond point Maurice Le Lannou – CS 74223  
 35042 RENNES Cedex  
**Déclaration d'activité enregistrée sous le  
 n° 53 35 07 167 35 auprès du Préfet de Région Bretagne.**

# Bulletin d'inscription

## Intitulé de l'action de formation

Certificat individuel phytosanitaire (cocher une case ci-dessous)

- Décideur :  Avec agrément  Sans agrément  
 Opérateur  
 Vendeur  grand public  professionnels  
 QCM  
 Conseil  
 Accompagnement à la certification d'entreprise

Renouvellement du Certificat

**(pour ceux déjà titulaire d'un Certiphyto, merci de joindre la copie de votre carte)**

N° de carte : ..... Date de validité : .....

Catégorie :  Décideurs  Opérateurs  Conseillers  Vendeurs

Journée complémentaire :

Applicateur en milieu agricole et/ou espaces verts en prestations de services (ETA, JEV...)

*Journée complémentaire pour les titulaires du Certiphyto « Décideurs en exploitations agricoles »*

Vendeur de produits phytosanitaire grand public ou professionnels

*Journée complémentaire pour les titulaires du Certiphyto « Vendeurs pro ou grand public »*

Date de formation : ..... Lieu de formation : .....

Réservation du(des) repas du midi avec le groupe : OUI  NON

## Votre entreprise

Nom/Raison sociale : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Adresse mail : .....

Activité de l'entreprise (Paysage, ETA, coop, négoce, mairie,...) : .....

Fond de formation (VIVEA, FAFSEA, OPCA, AGEFOS...) : .....

## Identité du participant

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse postale personnelle : .....

Date de naissance : ...../...../..... Département et ville de naissance : .....

**Niveau de diplôme :**

- I : Bac+5 et plus (ex : doctorat, ingénieur, DEA, ...)  
 II : Bac+3 et 4 (ex : licence, maîtrise)  
 III : Bac+2 (ex : BTS, DUT, DEUG, BTSA)  
 IV : Niveau Bac (ex : BTA, Bac général, techno ou professionnel, brevet professionnel...)  
 V : Niveau BEP ou 1<sup>ère</sup> année du cycle secondaire (ex : BPA, BEPA, BEP, CAPA, CAP...)  
 VI : Fin de scolarité obligatoire

**Fonction :**

- Chef d'entreprise  Ouvrier  Agent communal  
 Conseiller  Vendeur  Jardinier  
 Autre : .....

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature et cachet de l'entreprise



Le client accepte, en complétant ce bulletin, le recueil de ses données personnelles. Il peut exercer son droit de rectification auprès du CRODIP en le contactant à l'adresse suivante : contact@crodiv.fr.

Renseignement et inscriptions : Elodie ROGER - CRODIP

Tél. : 02 23 48 27 93

e-mail : elodie.roger@crodiv.fr