



# FICHE D'INSCRIPTION À LA FORMATION

## Maraichage Biologique en Circuit Court

A imprimer, remplir et renvoyer à l'adresse :

MFR de Chauvigny  
47 route de Montmorillon  
86300 CHAUVIGNY

### VOTRE ÉTAT CIVIL

Mme  Mlle  M.

Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à : .....

### VOS COORDONNÉES

Adresse personnelle : .....

.....

.....

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

E-Mail : .....

### VOTRE STATUT ACTUEL

Agriculture (trice)

Salarié(e) du secteur agricole

Demandeur d'emploi

Salarié(e) (autre secteur)  Précisez : .....

Profession libérale  Précisez : .....

Chef d'entreprise  Précisez : .....

Autre  Précisez : .....

### HÉBERGEMENT

Souhaitez-vous prendre les repas au cours de la formation :  oui  non

Si vous souhaitez bénéficier d'un hébergement, merci de bien vouloir contacter l'établissement, afin d'étudier les possibilités.

Date :

**Signature :**