



C.F.P.A. de SEES

8 avenue de Tönisvorst  
61500 SEES  
02 33 28 71 59  
02 33 28 17 31  
cfppa.sees@educagri.fr  
www.cfppa-sees.com



## Dossier d'inscription

Dossier à compléter et à renvoyer par mail à [cfppa.sees@educagri.fr](mailto:cfppa.sees@educagri.fr)

Nom :  Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

☎ :  @ :

Age :  Date de naissance :

Lieu de naissance (préciser le département) :

### Formation(s) concernée(s)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Forêt                     | <input type="checkbox"/> Littoral                             |
| <input type="checkbox"/> Bocage                    | <input type="checkbox"/> Zones humides                        |
| <input type="checkbox"/> Ville et eco-citoyenneté  | <input type="checkbox"/> Jardin                               |
| <input type="checkbox"/> Géologie & Paysages       | <input type="checkbox"/> Energies et réchauffement climatique |
| <input type="checkbox"/> Démarches participatives  | <input type="checkbox"/> Déchets                              |
| <input type="checkbox"/> Cycle de l'eau            | <input type="checkbox"/> Agriculture                          |
| <input type="checkbox"/> Naturalisme (4 au 8 mars) | <input type="checkbox"/> Naturalisme (26 au 30 août)          |



## Statut

---

Salariée(e) du secteur privé

Salarié(e) du secteur public

Travailleur indépendant

Service civique

Autre (préciser) :

Intitulé de votre poste :

## Prise en charge de la formation

---

Prise en charge personnelle

Prise en charge par l'employeur

Prise en charge par Pôle Emploi

Autre (préciser) :

## Coordonnées et adresse de facturation (si différents du participant)

---

Nom de la structure :

Nom du responsable :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

@ :

Date :