



















## C.F.P.P.A. Olivier de Serres 1062, Chemin du Pradel

Mél: cfppa.aubenas@educagri.fr

7 170 MIRABEL
Tél.: 04 75 36 71 80
Ligne Certiphyto:
04.75.36.76.88

## Etablissement Public Local d'Enseignement et de Formation Professionnelle Agricoles

☐ Enregistrement Ypareo

## BULLETIN D'INSCRIPTION CERTIPHYTO 2025-2026

<u>Coordonnees :</u>	
NOM:	Nom de jeune fille :
Prénom :	
Date de naissance : le à	Département :
Merci de joindre la copie de la carte d'identité du can	didat
Adresse:	Tél fixe :
Code Postal Ville	Tél portable :
Mail:	
Type de demande :	Primo Certiphyto - Test (date à déterminer) A)
Le cas échéant, merci de préciser l	e nom de l'employeur :
Choisissez votre session : $\ \ \square$ 11 et 12 février 2026 $\ _{OU}$ $\ \ \square$ 23	2 ou 24 ouril 2026
Renouvellement Certiphyto DENSA - 1 jour  Merci de joindre la copie du premier certiphyto	Renouvellement Certiphyto - Test (date à déterminer)
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	u ☐ 10 décembre 2025
☐ 10 février 2026 <i>ou</i> ☐ 22 a	
Le statut du stagiaire :	·
Exploitant Agricole	
Salarié Merci de préciser le nom de	l'employeur :
Collectivité Territoriale Merci de	e préciser le nom du maire :
L'adresse postale de la ma	airie :
Financement envisagé :	2 G A DV A TO
$\square$ VIVEA $\square$ CPF $\square$ Autres (ex : France Travail, C	
Collectivité (coût à la charge de la collectivité : 150 €	E la journée)
Nom du Maire :	
Adresse postale de la Mairie :	
Si <i>financement par France Travail</i> : Identifiant FT (7 ch	niffres + 1 lettre):
Département d'inscription	à PE:
Je réserve mon repas du midi (coût = 12 €) : ○ Oui Pour la réservation de l'hébergement, contactez Mme Pa 04.75.36.76.56 (sous réserve que le service soit ouvert ou accessible	amela Tauleigne : <u>pamela.tauleigne@educagri.fr</u> ou au
Pour les autres Certiphytos (Décideur en Entreprise Sounconsulter. Fait à Le	nise à Agrément, Conseil, Vente, Opérateur), nous

Envoi du bulletin à : <u>alexandra.fialon@educagri.fr</u> et <u>cfppa.aubenas@educagri.fr</u>