



# Fiche de renseignements

Date : 31/01/2020  
MAJ : 24/08/2024  
Page 1/1  
Code : D03 E1  
Version : 9

## CERTIPHYTO

### ETAT CIVIL du demandeur

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Date de naissance :     /     /

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse (Rue ou lieu-dit) : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**Tous les champs sont obligatoires**

### SITUATION PROFESSIONNELLE : (cocher la case correspondant à votre situation)

- Salarié :  Agricole  Paysage  Collectivité Territoriale  Chef d'entreprise travaux agricoles (ETA-CUMA)  Chef d'entreprise de Paysage
- Demandeur d'emploi
- Autre (à préciser) :

### COORDONNEES ENTREPRISE si différents du demandeur, merci de renseigner la rubrique ci-dessous :

Activité ENTREPRISE  Agricole  ETA- CUMA  Paysage  Collectivité Territoriale  Autres (à préciser)

Raison sociale de l'entreprise : \_\_\_\_\_

N° SIRET de l'entreprise : \_\_\_\_\_ Code APE : \_\_\_\_\_

Adresse / siège social : (lieu-dit, code postal, commune) \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ MAIL : \_\_\_\_\_

Certificat Demandé	Modalités d'obtention souhaitées	Financement envisagé
<input type="checkbox"/> Premier certificat <input type="checkbox"/> Renouvellement  <i>Date de fin de validité CERTIPHYTO :</i> ...../...../.....	<b>Premier Certificat</b> <input type="checkbox"/> Formation + Tests <input type="checkbox"/> Préparation Tests et Tests <input type="checkbox"/> Tests uniquement	<input type="checkbox"/> Vivea <input type="checkbox"/> Mon Compte Formation (CPF) <input type="checkbox"/> Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Autofinancement <input type="checkbox"/> Ne sais pas

**DEJEUNER AU SELF** (tarif en vigueur au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année : 4.60 € au 01/09/2022)  oui  non