

à retourner à
Chambre d'Agriculture de Saône-et-Loire – Service Formation
59, rue du 19 mars 1962 - BP 522 – 71010 MACON CEDEX
Mail : cmonget@sl.chambagri.fr

Vous êtes : Chef d'exploitation Conjoint collaborateur En démarche d'installation
 Autre statut social (précisez)

NOM et Prénom du stagiaire :

Adresse

Téléphone : Mail

S'inscrit à la formation intitulée :

S'engage à participer aux journées de formation se déroulant le(s)

Verse les droits d'inscription correspondant au stage, comme indiqué sur la fiche formation soit : €
par chèque bancaire à l'ordre de l'agent comptable de la Chambre d'Agriculture.

Fait à le
Signature

La signature de ce bulletin signifie l'acceptation des conditions générales jointes au verso du programme de la formation

Vos attentes

Merci de bien vouloir répondre à ce questionnaire qui nous permettra de mieux vous connaître et de cerner vos attentes.
Il fournira des informations utiles aux formateurs qui animeront le stage, leur permettant d'adapter la formation au plus près de vos besoins.

1. Avez vous déjà suivi une formation sur ce thème ? Oui Non

Si oui, laquelle et quand ?

2. Quelles sont vos attentes quant à ce stage (au plan professionnel , personnel) ?

.....

3. Souhaitez vous voir aborder des points précis liés à cette formation, si oui lesquels ?

.....

4. Comment avez vous eu connaissance de ce stage ?

Le bouche à oreille Le catalogue de formation La presse agricole
 Un conseiller Internet Autres (précisez)

5. Vos remarques, vos suggestions, vos questions ?

.....
.....
.....
.....

Vos attentes

Merci de bien vouloir répondre à ce questionnaire qui nous permettra de mieux vous connaître et de cerner vos attentes. Il fournira des informations utiles aux formateurs qui animeront le stage, leur permettant d'adapter la formation au plus près de vos besoins.

1. Avez vous déjà suivi une formation sur ce thème ? Oui Non
Si oui, laquelle et quand ?
2. Quelles sont vos attentes quant à ce stage (au plan professionnel , personnel) ?
.....
3. Souhaitez vous voir aborder des points précis liés à cette formation, si oui lesquels ?
.....
4. Comment avez vous eu connaissance de ce stage ?
 Le bouche à oreille Le catalogue de formation La presse agricole
 Un conseiller Internet Autres (précisez)
5. Vos remarques, vos suggestions, vos questions ?
.....



Bulletin d'inscription

à retourner à
Chambre d'Agriculture de Saône-et-Loire – Service Formation
59, rue du 19 mars 1962 - BP 522 – 71010 MACON CEDEX
Mail : cmonget@sl.chambagri.fr



Vous êtes Chef d'exploitation Conjoint collaborateur En démarche d'installation
 Autre statut social (précisez)

NOM et Prénom du stagiaire :

Adresse

Téléphone : Mail

- S'inscrit à la formation intitulée
- S'engage à participer aux journées de formation se déroulant le(s)
- Verse les droits d'inscription correspondant au stage, comme indiqué sur la fiche formation soit : €
par chèque bancaire à l'ordre de l'agent comptable de la Chambre d'Agriculture.

Fait à le
Signature

La signature de ce bulletin signifie l'acceptation des conditions générales jointes au verso du programme de la formation