

# Fiche inscription individuelle

## CERTIFICAT INDIVIDUEL PHYTOPHARMACEUTIQUE

NOM	
PRÉNOM	
ADRESSE PERSONNELLE	
TÉLÉPHONE FIXE / MOBILE	
EMAIL	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE	
SOCIÉTÉ / COMMUNE  ADRESSE	
EMAIL	
ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
NOMBRE D'ANNÉES D'EXPÉRIENCE	
DIPLÔMES	
DATE D'OBTENTION	
VOS ATTENTES	

**Maison Familiale Rurale  
de Bonne**

1154 RTE DES ALLUAZ  
74380 BONNE

Téléphone : 04 50 39 20 06  
Mel : mfr.bonne@mfr.asso.fr  
Votre contact :  
**Andrée Larmusiaux**

Décrivez votre activité professionnelle ? Précisez la zone géographique, les particularités ?

Quels sont les principaux produits phytosanitaires que vous utilisez dans le cadre de votre activité ? (noms commerciaux, substances actives) ?

Sur quels types de végétaux et dans quels cas utilisez-vous les produits phytosanitaires ?

Quels matériels utilisez-vous quand vous appliquez ces produits ?

**TYPE DE CERTIFICAT** (cocher la case correspondante) :

FORMATION		Cocher la formation
Applicateur en collectivité territoriale 03-04 AVRIL 2024 - 14H	250 €	
Renouvellement Applicateur en collectivité territoriale 08 FEVRIER 2024- 7H	125 €	
Mise en vente des produits Grand public 12-13-14 MARS 2024 -21H	330 €	
Renouvellement Mise en vente des produits Grand public 30 AVRIL 2024- 7H	125 €	
Décideur en entreprise soumise à agrément (DESA) 09-10-11 JANVIER 2024 -21 H	330 €	
Renouvellement Décideur en entreprise soumise à agrément 08 FEVRIER 2024- 7H	125 €	
Décideur en entreprise non soumise à agrément (DENSA) 14-15 NOVEMBRE 2023 - 7H	250 €	
Opérateur 24-25 JANVIER 2024 - 14H	250 €	
Renouvellement Opérateur 05 AVRIL 2024 – 7H	125 €	

**Attention pour les renouvellements merci de nous transmettre votre carte certiphyto**

