

**À renvoyer au plus tard 15 jours avant le début de la formation**

**Formation « Certibiocide – autres produits 1j. »**

Coupon à renvoyer par mail à :  
[genechconseil@institutdegenech.fr](mailto:genechconseil@institutdegenech.fr)

**Participant**

Nom - Prénom : .....

Date de naissance : .....

Ville et département de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Port : ..... Mail : .....

Dernier diplôme : .....

Statut : .....

**Employeur**

Nom de l'exploitation/entreprise : .....

N° SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél : ..... Fax : .....

Mail : .....

**Souhait d'inscription 2023-2024**

**Cochez la session qui vous intéresse**

**Formule de 1 jour**

<input type="checkbox"/>	Vendredi 22 mars 2024
<input type="checkbox"/>	Mardi 25 juin 2024

**Prise en charge**

**Cochez le financement qui vous concerne**

<input type="checkbox"/>	OCAPIAT (salarié) *
<input type="checkbox"/>	Autres (merci de préciser)

\* Inscription et demande de prise en charge à faire par l'entreprise via l'espace personnel entreprise OCAPIAT 15 jours max. avant la formation.