



2 avenue de Venterol – 26110 NYONS Tel. 04.75.26.65.90
 www.levantin.education/cfppa-nyons cfppa.nyons@educagri.fr
 N° SIRET : CFPPA 19260765300032 EPLFPA : 19260765300016
 Code APE : 8559A N° Déclaration d'activité 82 26P000426

Réservé à l'administration :

Date de réception de la demande : ____/____/____

Confirmé le : ____/____/____

FICHE D'INSCRIPTION UCARES / MODULES 2026

Intitulé de l'UCARE/Module souhaité

Dates prévisionnelles de l' UCARE ou du module : du/...../2026 au/...../2026

NOM : PRENOM :

Adresse : CP : Ville :

Téléphone : Email :

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance :

N° de Sécurité Sociale : Régime Général Mutualité Sociale Agricole

Statut : agriculteur·trice ou conjoint·e collaborateur·trice en parcours d'installation
 demandeur·euse d'emploi salarié·e autre :

Pour les stagiaires en BPREA, merci de remplir la fiche d'inscription disponible sur notre site internet.

Financement envisagé :

- CPF (procéder à votre inscription sur moncompteformation.gouv.fr une fois la confirmation d'inscription reçue)
- personnel (une devis sera envoyé, à retourner signé accompagné de votre règlement pour valider l'inscription)
- France Travail - N° Identifiant : (devis saisi sur le logiciel de France Travail)
- employeur (devis envoyé avec la confirmation d'inscription), merci d'indiquer les coordonnées de votre employeur :
 Nom et adresse :
 N° SIRET :
- autre :

Apprenant en situation de handicap ? OUI NON

Reconnaissance RQTH ? OUI NON

Aménagements particuliers nécessaires :

Coordonnées de la référente H+ au CFPPA de Nyons : REYNAUD Nathalie nathalie.reynaud@educagri.fr



Quelles sont vos attentes en participant à cette formation :

.....

.....

Je souhaite recevoir des informations sur l'hébergement possible au CFPPA (envoi par mail).

L'apprenant reconnaît avoir pris connaissance du contenu des plaquettes d'information, des conditions générales de vente et du règlement intérieur du CFPPA de Nyons, consultables sur son site internet : www.cfppa-nyons.fr

J'accepte que le CFPPA de Nyons conserve l'ensemble des éléments que je lui ai transmis, dans la mesure où celui-ci aurait un lien direct et nécessaire avec l'action de formation. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de modification des informations me concernant.

Fait à _____ le ____/____/____

Signature apprenant