

# Bulletin d'inscription



Bulletin d'inscription ou d'information à renvoyer au centre de formation  
de votre Chambre d'agriculture: **15 jours avant le début de la formation**

**Chambre d'agriculture d'Indre-et-Loire**  
Centre de Formation  
38 rue Augustin-Fresnel - BP 50139  
37171 Chambray-lès-Tours cedex  
formation@cda37.fr

**Chambre d'agriculture du Loir-et-Cher**  
Centre de Formation  
11 - 13 - 15 rue Louis Joseph Philippe  
Zone de l'Erigny - CS 41808  
41018 BLOIS Cedex  
formation@loir-et-cher.chambagri.fr

**Chambre d'agriculture du Loiret**  
Centre de Formation  
13 avenue des Droits de l'Homme  
45921 ORLÉANS Cedex9  
formation@loiret.chambagri.fr

**Chambre d'agriculture d'Eure-et-Loir**  
Centre de Formation  
10 rue Dieudonné Costes - CS10399  
28008 Chartres cedex  
formations@eure-et-loir.chambagri.fr

**Chambre d'agriculture du cher**  
Centre de Formation  
2701 route d'Orléans  
BP10  
18320 SAINT-DOULCHARD  
formation@cher.chambagri.fr

**Chambre d'agriculture d'Indre**  
Centre de Formation  
24 rue des Ingrains  
36022 CHATEAUROUX CEDEX  
formation@indre.chambagri.fr

## Stagiaire

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

Mail : .....

## Adresse de facturation

Nom de l'entreprise (EARL, GAEC...) : .....

N° SIRET : .....

Adresse : .....

- Statut** :  Chef d'exploitation  Associé exploitant  Associé non exploitant  
 Conjoint collaborateur  Cotisant de solidarité  Salarié agricole  
 Autre, précisez : .....

## Principales productions :

- Grandes cultures  Arboriculture  Maraîchage  
 Bovins lait  Bovins viande  Porcins  
 Viticulture  Produits fermiers  Caprins  
 Ovins  Autres productions : .....

## S'inscrit et s'engage à participer à la formation

(Le règlement sera à joindre avec le contrat de formation qui vous sera envoyé prochainement)

Titre : ..... n°: .....

Date(s) : ..... Lieu(x) : .....

Titre : ..... n°: .....

Date(s) : ..... Lieu(x) : .....

## Je souhaite recevoir des informations sur les formations :

.....  
.....

## Je souhaiterais que la Chambre d'agriculture propose des formations sur les thèmes suivants :

.....  
.....

Fait à ..... Le ..... Signature

### TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES :

Les informations relatives aux clients sont gérées dans des fichiers déclarés auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL).  
Vous disposez d'un droit de consultation, de vérification et de modification de vos données en vous adressant au délégué à la protection des données de votre Chambre d'Agriculture - [protection-donnees@cda37.fr](mailto:protection-donnees@cda37.fr).