

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE DU CONTRIBUTEUR

DELEGATION OUEST

VIVEA assure la gestion de vos contributions formation, appelées par le biais de votre caisse MSA. Cette fiche vous concerne si vous êtes contributeur VIVEA ou engagé dans une démarche d'installation.La contribution est personnelle et non liée à l'exploitation.

Titre de l'action de formation : Développeur web et web mobile			
Référence VIVEA : R024 / 2021 / 626			
Nom de l'organisme de formation : Wild Code School			
Identité du participant : Monsieur Madame			
Nom : VANNIER		Prénom : Aurélien	
Nom de jeune fille :			
Né(e) le : 25/10/1983	à:	Dépt/Pays :	
Adresse personnelle : 25 BRUE DE LA FORGE			
Code Postal : 28310		Commune : JANVILLE EN BEAUCE	
Téléphone : 06 76 86 69 44		Adresse email :	
Siret:			
Niveau de formation :		Statut :	
☐ Niv VI fin de scolarité obligatoire		\square Chef d'entreprise ou d'exploitation	
Niv V BEP ou 1er cycle secondaire (BPA, BEAP, BEP, CAPA, CAP)		Conjoint collaborateur	
Niv IV BAC (STA, BAC général, technologique, professionnel, CCTAR)		\square Aide familiale	
Niv III BAC + 2 (BTS, DUT, DEUG, BTSA)		Cotisant de solidarité	
Niv II BAC +3 et 4 (Licence, Maîtrise)		☐ Autre	
☐ Niv I BAC + 5 et plus (Doctorat, Ingénieur, DEA, DESS)			
Pour le créateur ou repreneur d'exploitation agricole engagé dans une démarche d'installation			
Fournir une attestation des conditions d'éligibilité au financement VIVEA délivrée par le Centre d'Elaboration du Parcours de Professionnalisation Personnalisé du porteur de projet accompagné de la copie du PPP, la copie d'écran du CPF, l'original de l'engagement du créateur ou repreneur d'exploitation agricole.			
Les personnes nouvellement installées (moins de 2 ans) doivent fournir une attestation de leur MSA			
Renseigner la date d'installation :			
J'autorise VIVEA, dans le cadre de la subrogation à procéder au règlement des coûts pédagogiques auprès de l'organisme de formation, dans la limite du financement accordé* et sous réserve du respect des conditions générales de VIVEA par l'organisme de formation.			
Fait à	Le	Signature du participant :	
* Dans la limite du plafond annuel de prise en charge VI			
L'original de ce document doit être transmis à VIVEA dans le dossier de réalisation.			