

4, avenue du Parc  
BP 10215  
21206 Beaune Cedex  
Tél. 00 33 (0)3 80 24 79 95  
www.cfppa.lavitibeau.com  
cfppa.beaune@educagri.fr

## UTILISATION A TITRE PROFESSIONNEL DES PRODUITS PHYTOPHARMACEUTIQUES

### 3 CATEGORIES AU CHOIX : (voir tableau AIDE A LA DECISION au verso)

- 1/ Opérateur  soit
- Primo-accédant - 2 jours de formation
  - Primo-accédant - test seul
  - Renouvellement - 1 jour de formation sans test
- 2/ DENSA (Décideur en Entreprise Non Soumise à Agrément)
- 3/ DESA (Décideur en Entreprise Soumise à Agrément)  soit
- Primo-accédant - test seul
  - Renouvellement - 1 jour de formation sans test

### CANDIDAT

A renseigner obligatoirement pour la demande du certificat

#### Identité :

Monsieur  Madame

Nom de naissance : PARENT Nom d'usage :

Prénom (s) : MATHIAS

Date et lieu de naissance : 30/05/1990 A DIJON

#### Adresse :

N° : Apt : rue : GRANDE RUE

CP : 21630 Ville : POMMARD

#### Coordonnées :

Tél. : Mail :

### ENTREPRISE

Coordonnées pour convention et facturation

#### Identité :

Raison Sociale : SAS Nom Domaine : DOMAINE AF GROS

Responsable : MATHIAS PARENT Fonction : DG

#### Adresse :

N° : Apt : rue : 1 PLACE DE L'EUROPE

CP : 21630 Ville : POMMARD

#### Coordonnées :

Tél. : 0380226185 Mail : contact@af-gros.com

Les certificats sont délivrés par la DRAAF et sont valables 5 ans.

#### Coût de formation :

- 350 € les 2 jours + test
- 200 € la journée de renouvellement
- 75 € le test seul

Formation facturée à l'entreprise.

**Prise en charge pour les salariés\*** : possibilité de demander un remboursement dans le cadre d'un Plan de Développement des Compétences à OCAPIAT.

\*Conditions sur le site d'OCAPIAT.

# Tableau AIDE A LA DECISION

ETES-VOUS AMENE A ACHETER DES PRODUITS PHYTOSANITAIRES ?

OUI

UTILISEZ-VOUS CES PRODUITS UNIQUEMENT SUR VOTRE EXPLOITATION OU AUSSI DANS UN CADRE DE PRESTATION DE SERVICE ?

UNIQUEMENT SUR  
MON EXPLOITATION

SUR MON EXPLOITATION  
ET/OU  
DANS UN CADRE DE PRESTATION DE SERVICE

AVEZ-VOUS DEJA OBTENU UN CERTIPHYTO ?

OUI

NON

OUI

NON

SOUHAITEZ-VOUS UNE FORMATION AVANT LE TEST ?

OUI

NON

OUI

NON

OUI

NON

## CATEGORIE DE CERTIPHYTO

**RENOUVELLEMENT\***  
DECIDEUR NON  
SOU MIS A  
AGREMENT  
1 JOUR SANS TEST

**RENOUVELLEMENT\***  
DECIDEUR NON  
SOU MIS A AGREMENT  
1 TEST

**DECIDEUR  
NON SOUMIS  
A AGREMENT  
2 JOURS  
+ 1 TEST**

**DECIDEUR  
NON SOUMIS  
A AGREMENT  
1 TEST**

**RENOUVELLEMENT\***  
DECIDEUR SOUMIS  
A AGREMENT  
1 JOUR SANS TEST

**RENOUVELLEMENT\***  
DECIDEUR SOUMIS  
A AGREMENT  
1 TEST

**PRIMOACCEDANT  
DECIDEUR SOUMIS  
A AGREMENT  
1 TEST**

\* *Renouvellement : une copie du certificat en cours de validité à joindre à la fiche d'inscription.*

ETES-VOUS AMENE A ACHETER DES PRODUITS  
PHYTOSANITAIRES ?

NON

UTILISEZ-VOUS CES PRODUITS UNIQUEMENT SUR VOTRE EXPLOITATION  
OU  
AUSSI DANS UN CADRE DE PRESTATION DE SERVICE ?

UNIQUEMENT SUR MON EXPLOITATION

AVEZ-VOUS DEJA OBTENU UN CERTIPHYTO ?

OUI

NON

SOUHAITEZ-VOUS UNE FORMATION AVANT LE TEST ?

OUI

NON

OUI

NON

## CATEGORIE DE CERTIPHYTO

**RENOUVELLEMENT\***  
OPERATEUR  
1 JOUR SANS TEST

**RENOUVELLEMENT\***  
OPERATEUR  
1 TEST

**PRIMO  
ACCEDANT  
OPERATEUR  
2 JOURS + 1 TEST**

**PRIMO ACCEDANT  
OPERATEUR  
1 TEST**

\* *Renouvellement : une copie du certificat en cours de validité à joindre à la fiche d'inscription.*