|  |  |
| --- | --- |
| La société (Raison sociale) |  |
| Forme juridique |  |
| Siège social (adresse) |  |
| ICE N° |  |
| Gérant / DG / PDG (Nom et Prénom) |  |
| Numéro de téléphone |  |
| E-mail |  |
| Responsable de la formation (Nom et Prénom) |  |
| Numéro de téléphone |  |
| E-mail |  |
| Responsable financier / comptabilité (Nom et Prénom) |  |
| Numéro de téléphone |  |
| E-mail |  |

# >>>Identité des candidats à inscrire

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Diplôme** | **Fonction/poste** | **Téléphone** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

[***Consultez le détail et les documents de la formation en cliquant ici (https://cha-agadir.ma/formations)***](https://cha-agadir.ma/nos-formations/Farm%20Manager) **[Une image contenant Police, Graphique, symbole, croquis

Description générée automatiquement](https://cha-agadir.ma/nos-formations/Farm%20Manager)**

*La formation "Farm Manager" est une formation certifiante inter et intra-entreprise. Elle est adressée aux talents marocains : dirigeants, ingénieurs agronomes ou techniciens agricoles ayant une expérience en horticulture et un niveau "B2" en anglais.*

 Formulaire à remplir, signer, cacheter et retourner par mail à : [farmmanager.cha@gmail.ma](mailto:farmmanager.cha@gmail.ma) / Copie à : [hajiba.adn@gmail.com](mailto:hajiba.adn@gmail.com) & [samir.belghol@gmail.com](mailto:samir.belghol@gmail.com)

N.B : Objet du mail🡪 Nom de l’entreprise\_Candidature Farm Manager 24-25

Dès réception de votre formulaire, l’administration prendra contact avec les candidats pour accomplir les démarches de candidature, et mettre à leur disposition l’ensemble des informations et documents nécessaires.

Vos candidats seront sollicités pour préparer le dossier ci-dessous (provisoire) - Délai des inscriptions : avant le 30/11/2023 / Date prévue de démarrage : 15/01/2024

* Le présent formulaire FFM1 « Entreprise » signé et cacheté (les candidats indépendants ne sont pas concernés)
* Le formulaire d’inscription FFM2 « Participant » signé par le candidat
* CV actualisé avec photo récente
* Copie de la CIN
* Copie des diplômes et certificats
* Le règlement (par chèque au Nom « **IAV HASSAN II d’Agadir** » ou par virement : RIB **310 010 1001124001733001 52** Trésorerie Générale du Royaume – Agence d’Agadir)

Signature et cachet

# Fait à ……………………, le ………………………