

Participation aux frais des intervenants professionnels

Nom Prénom

Adresse
.....

salarié agricole, reconnaît être intervenu sur mon temps de travail, dans le cadre de l'action de valorisation des métiers de l'agriculture auprès de :

Etablissement / Organisme :
.....

Classe / Public :

Date de l'intervention :

Nom Prénom

Adresse
.....

employeur de ce salarié agricole, reconnaît l'avoir autorisé à réaliser cette intervention sur son temps de travail.

A ce titre, nous demandons à la Chambre Régionale d'Agriculture de Midi-Pyrénées de nous verser la subvention forfaitaire de 80 € octroyée par le Conseil Régional, visant à participer aux frais engagés pour cette intervention ; cette somme étant versée à parts égales à chacun d'entre nous (40 € chacun).

Fait à Le

Signature du salarié agricole

Signature de l'employeur

A renvoyer à :

CRA Midi-Pyrénées - à l'attention de Marie-Christine BULLES - BP 22 107 - 31321 CASTANET TOLOSAN CEDEX
Tel : 05.61.75.26.33 - Fax : 05.61.73.16.66 - marie-christine.bulles@mp.chambagri.fr

Joindre obligatoirement un RIB pour chaque bénéficiaire