**PSN 2023-2027 – AAP\_ 2024\_78.01**

**Fiche suivi du participant**

**Structure :**

**Intitulé du programme d’actions :**

**N° / intitulé de l’action**

date / tranche horaire

Lieu de la session

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM Prénom :** | **Age :** | | **Sexe (F/H) :** |
| **Coordonnées :** | | | |
| **Statut\* :** | | | |
| ⬜ exploitants, conjoints d'exploitants travaillant sur l'exploitation et aides familiales, | | | |
| ⬜ salariés des exploitations, entreprises ou coopératives agricoles, agroalimentaires et forestières | | | |
| ⬜ petits exploitants agricoles en transition vers la professionnalisation  ⬜ autres : …………………………. | | | |
| **Filière :** | | **Surface exploitée :** | |
| **Localisation de l’exploitation :** | | | |
| **Adhérent d’une structure : 🞎 oui 🞎 non Nom de la structure :** | | | |
| **🞎 A bénéficié / 🞎 en cours / 🞎 sollicitera une : 🞎 DJA/🞎 DPA/🞎 DNA \* *(si oui date)* :** | | | |
| **Projet professionnel :** | | | |
| **Programmes de formation/d’information / de conseil déjà suivis :** | | | |
| **Besoins en formation / information / conseil :** | | | |

Acceptez-vous d’être contacté par le Pôle Affaires Européennes de la CTG ou toute autre structure partenaire et que vos données personnelles soient utilisées à des fins de communication **🞎 oui 🞎 non**