LYCEE des COMBRAILLES
Etablissement Public Local d'Enseignement et de Formation Professionnelle Agricole
WWW.METIERS-CHIEN-ANIMALERIE.FR

C.F.P.P.A. des Combrailles
20, Avenue Jules Lécuyer
BP 3 – 63 390 Saint Gervais d'Auvergne
Tel : 04.73.85.72.84 – Fax : 04.73.85.83.10
cfppadescombrailles@educagri.fr

FORMATION APICOLE 2025

INITIATION niveau 1 (limité à 50 places)

Finançable VIVEA - Non éligible au CPF

INFORMATIONS PRATIQUES

Lieux de formation : Lycée Agricole des Combrailles – 11, rue Montaigne – 63380 **PONTAUMUR**
Rucher école

Horaires journaliers : Matin : 9H00 - 12H30 (accueil de 8h45 à 9h au lycée)
Après-midi : 13H30 - 17H00
Durée de la formation : 56 heures

Tarifs : 230€ pour le cycle de formation. (Le versement à l'inscription vaut confirmation.)
Les déplacements et les repas sont à la charge du stagiaire. Les stagiaires pourront prendre leur repas en commun au lycée au prix de 12 €/repas (facturé en 2 fois).

Modalités pédagogiques : en présentiel avec alternance de cours en salle et travaux pratiques au rucher. Remise de supports pédagogiques.

Calendrier de formation : voir programme

Conditions d'inscription : Avoir plus de 18 ans.

A NOTER

- Exceptionnellement, le centre organisateur se réserve le droit de modifier le calendrier, en fonction des conditions sanitaires et météorologiques.
- Les travaux pratiques étant prévus au rucher du lycée, les stagiaires devront faire suivre leur tenue d'apiculteur (ceux qui n'en possèdent pas **attendront après la 1ère séance avant d'en faire l'acquisition**).

Renseignements : LYCEE - 04 73 79 91 04 - lpa.pontaumur@educagri.fr

---

Bulletin d'inscription

A retourner avant le 7 mars 2025 à
EPLEFPA des Combrailles – 20 avenue Jules Lecuyer – 63390 St Gervais d'Auvergne
Accompagné d'un chèque de 230 € à l'ordre de « Agent comptable, EPLEFPA des Combrailles »

NOM : ..... Prénom :.....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....
(Obligatoire pour recevoir les supports de cours par courrier électronique)

participera au stage initiation Niveau 1

Prendra les repas au lycée : ☐ OUI ☐ NON

J'accepte que mon adresse mail fasse partie d'une liste de diffusion interne pour organiser le covoiturage :
☐ **OUI** ☐ **NON**

SIGNATURE :

☐ **Je sollicite un financement VIVEA (réservé aux cotisants VIVEA, nous contacter)**

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET DE LA SOUVERAINETÉ ALIMENTAIRE
Liberté Égalité Fraternité
L'AVENTURE DU VIVANT
LYCÉES ET C.F.A. ÉCO RESPONSABLES
La Région Auvergne-Rhône-Alpes
ENGAGEMENT DE SERVICE QUALIFORMAGRI REF. 132 AFNOR CERTIFICATION www.afnor.org
Qualiopi processus certifié