



Bulletin d'inscription  
Formation « *Pratiques et réalités de l'expérimentation BPE/BPL – Préparation aux audits Cofrac* »  
14 et 15/03/2024– ANGERS – 2 jours soit 14 heures

Bulletin d'inscription à retourner par courriel  
à Végéphyll : 42, rue Raymond Jaclard 94140 ALFORTVILLE  
Tél. : 01 81 72 16 29 – Mél : [vegephyll@vegephyll.fr](mailto:vegephyll@vegephyll.fr)

**Coordonnées professionnelles du bénéficiaire**

Nom, Prénom .....

Tél..... Mél .....

**Coordonnées du siège social (envoi des conventions de formation et des factures) :**

Société (raison sociale) .....

Nom, Prénom du représentant légal .....

Qualité du représentant légal .....

Adresse .....

Tél ..... Mél .....

Nom et e-mail du Responsable Formation .....

Prise en charge souhaitée par un OPCO (attention : la demande de prise en charge doit être faite par vos soins) : Oui  non

Si oui, merci de préciser lequel : .....

**Les déjeuners sont compris dans le tarif de la formation, merci de nous confirmer votre participation**

*Pour toute question ou demande d'information complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter par mail à [vegephyll@vegephyll.fr](mailto:vegephyll@vegephyll.fr) ou par téléphone : 01 81 72 16 29*

Merci de nous indiquer si vous avez des problèmes d'allergies alimentaires : .....

J'accepte de figurer sur la liste des participants de la formation (nom, prénom, société, mél)

*Dès réception de ce bulletin d'inscription et du questionnaire de positionnement complétés, votre questionnaire de positionnement est adressé au référent de la formation. Après analyse de votre questionnaire, la convention de formation sera envoyée. La convention sera à nous retourner signée au plus tard 15 jours avant la date de la formation.*

*Végéphyll s'engage à garder vos données strictement confidentielles. Ainsi aucune information personnelle n'est communiquée à des tiers. Les informations ci-dessus, collectées à des fins d'analyses, de fournitures de services et d'actions de prospection commerciale (par e-mail ou courrier), sont destinées à Végéphyll. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et de portabilité des données qui vous concernent. Pour exercer ces droits, merci d'envoyer un mail à [contact@vegephyll.fr](mailto:contact@vegephyll.fr). Si vous souhaitez vous désabonner de la lettre d'information Végéphyll, vous pouvez aussi envoyer un mél à [contact@vegephyll.fr](mailto:contact@vegephyll.fr).*

Fait le :

Signature :

<b>Intitulé de la formation</b>	<b>Pratiques &amp; Réalités de l'expérimentation sous BPE/BPL Préparation aux audits COFRAC parcours II</b>
<b>Date et lieu</b>	<b>14 et 15 mars 2024 ANGERS</b>
<b>Entreprise/organisme du bénéficiaire*</b>	
<b>Nom et prénom du bénéficiaire*</b>	

*Nous vous remercions de prendre quelques minutes pour remplir ce questionnaire pour la validation de votre pré-inscription.*

### Pré-requis :

1. Quelle fonction exercez-vous dans votre entreprise ?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. Depuis combien de temps ?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
3. En quelle région ?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
4. Quelles sont vos qualifications requises (diplôme, attestations, compétences ou expérience) ?

### Analyse du parcours :

1. Quelles sont vos compétences majeures identifiées ?
2. Quelle est votre expérience professionnelle ?
3. Avez-vous déjà suivi des formations ces 2 dernières années ?

A l'extérieur de votre établissement

A l'intérieur de votre établissement

Si oui, sur quel(s) thème(s) ?

### Nature de la démarche d'entrée en formation :

1. L'inscription à la formation est-elle une demande de votre employeur ?
2. Quel est votre objectif professionnel ?
3. En vous référant au programme de la formation, indiquez-nous ce qui, pour vous, est prioritaire et pourquoi ?

### Autodiagnostic

Veillez cocher la case correspondante à votre niveau d'expertise

<b>Niveau d'expertise (0 = aucune, 4 élevée)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Contexte réglementaire des BPE et BPL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Système Qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dossiers du personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle Qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion de la documentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Installations, équipements et matériels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Questionnaire de positionnement

Gestion des produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programmation et Planification	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan d'études et protocoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mise en place et réalisation d'un essai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion, enregistrement et vérification des données	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dossier d'essai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapport et archivage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veuillez cocher la case correspondante à votre niveau d'attente

<b>Niveau d'attente</b> <b>(0 = non prioritaire, 4 = primordial)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Raisons</b>
Contexte réglementaire des BPE et BPL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Système Qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dossiers du personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contrôle Qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gestion de la documentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Installations, équipements et matériels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gestion des produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Programmation et Planification	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plan d'études et protocoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mise en place et réalisation d'un essai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gestion, enregistrement et vérification des données	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dossier d'essai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rapport et archivage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Indications particulières au suivi de la formation :

1. Avez-vous une situation de santé particulière à nous indiquer (allergie, ...) ?
  
2. Avez-vous besoin d'un aménagement particulier lors de la formation (situation d'handicap) ?

*Végéphyll s'engage à garder vos données strictement confidentielles. Ainsi aucune information personnelle n'est communiquée à des tiers. Les informations ci-dessus, collectées à des fins d'analyses, de fournitures de services et d'actions de prospection commerciale (par e-mail ou courrier), sont destinées à Végéphyll. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et de portabilité des données qui vous concernent. Pour exercer ces droits, merci d'envoyer un mail à [contact@vegephyll.fr](mailto:contact@vegephyll.fr). Si vous souhaitez vous désabonner de la lettre d'information Végéphyll, vous pouvez aussi envoyer un mél à [contact@vegephyll.fr](mailto:contact@vegephyll.fr).*