



Complément à l'inscription à l'examen de travaux pratiques sur l'exploitation d'agriculteur/trice CFC et d'agro praticien/ne AFP orientation agriculture

Candidat/e: Nom: Prénom:
Rue: NP/Lieu:
Journée hebdomadaire normale de l'EP: examen en domaine spécifique bio

Indications sur l'entreprise formatrice: Tél:..... Natel:
Prénom/Nom formateur/trice:
Rue: NP/Lieu:
 Bio PER exploitation de pâture exploitation avec ensilage CE CPE UE

Principales branches de production:
Souhait quant à la période de l'examen:

Production laitière Bovins à l'attache Stabulation libre Nombre d'animaux:
 Traite au pot Traite directe Salle de traite Robot de traite Marque:

Jeune bétail Bovins à l'attache Stabulation libre Nombre d'animaux:

Production de viande bovine Espèce(s): Nombre d'animaux:

Porcs Engrais Elevage Nombre d'animaux:

Autres animaux Espèce(s): Nombre d'animaux:

Sarclées:
.....

Céréales:
.....

Production fourragère:
.....

Autres cultures:
.....

Tracteur(s):	Ch	Année	Machines:	Type
.....	<input type="checkbox"/> Autochargeuse
.....	<input type="checkbox"/> Motofaucheuse

Machines:	Type
<input type="checkbox"/> Charrue
<input type="checkbox"/> Chisel
<input type="checkbox"/> Herse
<input type="checkbox"/> Semoir
<input type="checkbox"/> Herse étrille/sarclouse
<input type="checkbox"/> Epandage de purin
<input type="checkbox"/> Epandeur d'engrais
<input type="checkbox"/> Faucheuse
<input type="checkbox"/> Pirouette
<input type="checkbox"/> Véhicule élévateur
<input type="checkbox"/> Véhicule de récolte 1
<input type="checkbox"/> Véhicule de récolte 2
<input type="checkbox"/> Tronçonneuse
<input type="checkbox"/> Pompe à traiter
<input type="checkbox"/>

Les travaux suivants sont faits par des entreprises ou des tiers:
.....
.....

Lieu, Date: **Apprenti/e:**

Formateur/trice: