

# SAS CHESNAY –Ruminesens.fr

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET D'INFORMATIONS PRÉALABLES À LA FORMATION :

**Organisme :** SAS CHESNAY – Ruminesens

**Responsable de formation :** Philippe Chesnay

**Adresse :** N°2 Les sablons1 – 61 560 Bazoches sur Hoene

**Téléphone :** 06 21 90 55 26

**E-mail :** philippe.chesnay@orange.fr

**N° de déclaration d'activité :** 28610128661

**Certification qualité :** Qualiopi (en cours)

### 1. Identification du stagiaire :

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse postale :**

**Téléphone :**

**E-mail :**

### 2. Identification de l'exploitation / entreprise

**Nom de l'exploitation :**

**Statut juridique :**

**Adresse de l'exploitation :**

**Activité principale :**

☐ Bovins lait

☐ Bovins viande

☐ Mixte

☐ Autre :

**3. Formation choisie. Intitulé de la formation :** **La Spectrophotométrie** : Caler et suivre le rationnement des bovins en direct

**Objectifs de la formation :** Découvrir la spectrophotométrie en élevage bovins pour mieux comprendre la ration des bovins

**Programme synthétique :** Salle le matin pour découvrir ce procédé innovant et mise en application l'après midi

**Dates prévues :** 08/10/2026

**Durée :** 7 heures

**Lieu / modalités :**

☒ Présentiel

☐ Distanciel

☐ Mixte

**4. Prérequis :** Aucun

**Niveau initial du stagiaire :**

☒ Débutant

☐ Connaissances intermédiaires

☐

Professionnel expérimenté

**5. Modalités pédagogiques :**

☒ Apports théoriques

☐ Études de cas d'exploitation

☒ Analyse de situations terrain

☒ Exercices pratiques

☒ Échanges collectifs

☐ Supports pédagogiques remis au stagiaire

**6. Modalités d'évaluation**

☐ Questionnaire de positionnement initial

☒ Questions orales

☒ Étude de cas

☒ Exercices pratiques

☒ Évaluation finale des acquis

**7. Coût de la formation :** Montant HT :345 €

TVA :20.00 €

Montant TTC : 414.00€ - Gratuit pour les éleveurs

Ruminesens.fr

**Financement prévu :**

☐ VIVEA

☐ OPCO

☒ Autofinancement

☐ Autre : .....

**8. Besoins spécifiques du stagiaire :** Situation particulière nécessitant une adaptation :

☐ Oui

☒ Non

Précisions : (aménagement lié à un handicap, contraintes horaires, besoins spécifiques...)

**9. Engagement du stagiaire**

Je reconnais avoir reçu les informations relatives : ☐ aux objectifs de la formation ; ☐ au

programme ; ☐ à la durée ;

☐ aux modalités pédagogiques ;

☐ aux modalités d'évaluation ;

☐ aux conditions

financières.

Je confirme mon inscription à la formation pour la date du ☐ 08/10/2026

Fait à :

Le :

**Signatures : Stagiaire** Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

**Responsable de formation** *Philippe Chesnay*