

# Modalité de DEMANDE de CERTIPHYTO suite à une formation, test ou obtention d'un diplôme.

Demande de certificat en ligne à faire en ligne: [www.service-public.fr](http://www.service-public.fr)

Au préalable, il faut disposer **d'un compte sur le site pour instruire la demande**. Se munir de **l'attestation de formation ou test** (ainsi que du bordereau de score si passage d'un test) car des informations contenues dans ces pièces seront demandées lors de l'instruction de la demande.

Ces pièces peuvent être déposées **sur le site (à défaut l'envoyer à la DRAAF pour que l'instruction puisse être réalisée)**. Possibilité de mandatement pour faire réaliser cette demande (*se renseigner auprès du service agro de vote Chambre départementale*).

## Se connecter avec ses identifiants ou créer un compte

Dans l'espace Pro, rechercher via le moteur de recherche

<https://www.service-public.fr/professionnels-entreprises/vosdroits/R31441>

PARTICULIERS PROFESSIONNELS ASSOCIATIONS ANNUAIRE DE L'ADMINISTRATION SE DÉCONNECTER

Service-Public.fr  
Le site officiel de l'administration française

Services en ligne et formulaires

Certificat individuel produits phytopharmaceutiques

1 Ma situation 2 Mes informations personnelles 3 Choix du certificat 4 Pièce justificative 5 Récapitulatif

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

**Ma situation**



À renseigner avant de passer à l'écran suivant

**Ma demande de certificat**

\* Quelle demande souhaitez-vous effectuer ?

- Demande de premier certificat individuel professionnel
- Demande d'un second certificat individuel professionnel au titre d'un autre certificat et d'un complément de formation ?
- Demande de renouvellement de certificat individuel professionnel

\* Vous sollicitez votre certificat individuel au titre :

- Au titre d'un diplôme ou d'un titre
- Au titre d'une formation ou d'un test

SUIVANT >

**Renseigner en suivant les différentes étapes**

1 Ma situation 2 Mes informations personnelles 3 Choix du certificat 4 Préparation du certificat 5 Pièce justificative 6 Récapitulatif

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

**Mes informations personnelles**

Veillez saisir vos informations personnelles nécessaires au bon remplissage du formulaire.

-----

Informations personnelles

\* Civilité  Madame  Monsieur

\* Nom de naissance  Nom d'usage (si différent)

\* Prénom(s) ?

-----

Informations de naissance

\* Date de naissance (JJ/MM/AAAA)  \* Pays de naissance

\* Département de naissance (Exemple: yvelines)  \* Commune de naissance (Exemple: 35000 RENNES)

-----

Adresse

Étage - escalier - appartement

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

### Choix du certificat

#### Certificat individuel demandé

\* Certificat individuel demandé

Utilisation à titre professionnel des produits phytopharmaceutiques-Décideur entreprise non soumise agrément

#### Activité / Catégorie

\* Activité professionnelle

Utilisation

\* Secteur d'activité

Exploitation agricole

\* Catégorie

Décideur

< PRÉCÉDENT

ENREGISTRER

SUIVANT >

À renseigner selon le type de certificat demandé

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

### Préparation du certificat

#### Modalité de préparation du certificat

\* Vous avez préparé votre certificat individuel professionnel au titre

- d'une formation intégrant une vérification des connaissances
- d'une formation intégrant une vérification des connaissances et une formation complémentaire
- d'un test

#### Dates de formation :

\* Date de début (JJ/MM/AAAA)

\* Date de fin (JJ/MM/AAAA)

#### Date du test :

\* Date (JJ/MM/AAAA)

\* Numéro du test :

#### Résultat du test :

\* Score du test

\* Sur

Informations disponibles sur:  
Votre attestation de stage  
Le bordereau de score du test

#### Organisme de formation

\* Numéro du département de l'organisme de formation (cf. attestation) : ?

Saisissez le numéro de département pour obtenir la liste des organismes de formation correspondant à ce département.

\* Nom de l'organisme de formation :

**Veillez sélectionner le nom de l'organisme de formation.**

Adresse de l'organisme de formation :

#### Signataire de l'attestation de suivi de formation complémentaire

\* Nom

\* Prénom

< PRÉCÉDENT

ENREGISTRER

SUIVANT >

# Possibilité de joindre vos justificatifs en ligne

## Certificat individuel produits phytopharmaceutiques

1 Ma situation 2 Mes informations personnelles 3 Choix du certificat 4 Préparation du certificat 5 Pièce justificative 6 Récapitulatif

### Pièce justificative

**i** Pour compléter votre démarche en ligne, vous pouvez joindre la pièce justificative suivante: Bordereau de score.  
Attention : l'envoi de la pièce justificative suivante est obligatoire pour le traitement de votre demande de certificat.  
Si vous ne fournissez pas votre pièce justificative en ligne vous devrez l'envoyer par courrier papier à la D(R)AAF de votre région dont l'adresse sera indiquée en fin de démarche.  
Si vous choisissez de l'envoyer par courrier, passez directement au menu suivant.  
**La pièce justificative doit être au format pdf, jpg ou png et sa taille maximale de 3 Mo**

Pièce justificative : Bordereau de score ⓘ

Ajouter un fichier : Depuis mon ordinateur Depuis mon porte-documents Service-public.fr



Glisser - déposer un fichier ici

< PRÉCÉDENT

SUIVANT >

## Certificat individuel produits phytopharmaceutiques

1 Ma situation 2 Mes informations personnelles 3 Choix du certificat 4 Préparation du certificat 5 Pièce justificative 6 Récapitulatif

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

### Récapitulatif et envoi

**i** Votre démarche est bientôt terminée.  
Veuillez vérifier l'exactitude des informations que vous nous avez communiquées. Vous pouvez les modifier le cas échéant en cliquant sur le bouton « Modifier ».

Ma situation

Modifier

Ma demande de certificat

Quelle demande souhaitez-vous effectuer ? **Demande de premier certificat individuel professionnel**

Vous sollicitez votre certificat individuel au titre : **Au titre d'une formation ou d'un test**

Mes informations personnelles

Modifier

Pièce justificative

Aucune pièce jointe

Modifier

### Mon formulaire complet

Transmission de votre demande de certificat par la démarche en ligne.

**Votre demande de certificat va être transmise à la direction (régionale) de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt à l'adresse suivante :**

Alsace - Champagne - Ardenne - Lorraine  
COMPLEXE AGRICOLE  
DU MONT BERNARD  
ROUTE DE SUIPPES - CS 60440  
51037 CHALONS EN CHAMPAGNE CEDEX

**«Vous n'avez pas joint en ligne la copie de votre pièce justificative, n'oubliez pas de l'envoyer par courrier postal à l'adresse de la D(R)AAF de votre région mentionnée ci-dessus. En l'absence de transmission de votre pièce justificative, la demande de certificat ne pourra pas être traitée.»**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant au directeur régional de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt ou au directeur de l'alimentation de l'agriculture et de la forêt, de votre lieu de domicile.

Je certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies. Toute fausse déclaration est passible de sanctions pénales.

TRANSMETTRE MA DEMANDE >

Vérifier vos informations,  
modification possible

Cocher la case et valider la  
transmission du dossier