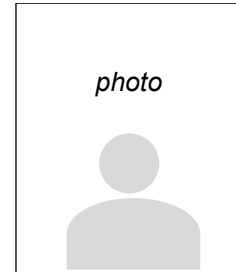


A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- ✓ CV détaillé et à jour
- ✓ Photocopie recto-verso de la pièce d'identité ou du passeport en cours de validité
- ✓ Une photo
- ✓ Photocopies des diplômes obtenus
- ✓ Lettre expliquant motivations et projet professionnel
- ✓ Attestation couverture sociale (sauf public étranger) de moins de 3 mois
- ✓ Si vous avez moins de 26 ans, l'attestation de recensement ou certificat individuel de participation à la JAPD ou JDC (sauf public étranger)
- ✓ Attestation de responsabilité civile "vie privée"



Etat Civil A REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES MAJUSCULES

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____ Nationalité : _____

Né(e) le _____ à _____ Dép^t ou Pays _____ Age _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Portable : _____

E. Mail _____

Scolarité / Divers

Date de sortie du système scolaire _____

Dernière formation ou classe suivie et l'année _____

Dernier diplôme validé et date d'obtention _____

Diplôme obtenu le plus élevé et date d'obtention _____

Maîtrise des langues :

_____ : lu parlé écrit

_____ : lu parlé écrit

Titulaire du permis de conduire B oui non

Situation Actuelle du Candidat

IMPORTANT

Ces informations sont nécessaires à l'étude de votre prise en charge pour le financement de votre formation.

- Etudiant(e) en poursuite d'études : _____
- Travailleur indépendant (*exploitant, artisan, professions libérales*) _____
- Salarié(e) en rupture de contrat - Profession : _____
- CDD CDI Démission Rupture conventionnelle
- Demandeur d'emploi
- Inscrit(e) à FRANCE TRAVAIL depuis le _____ N° identifiant : _____
- Agence de rattachement _____
- Nom, Prénom du/de la conseiller/ère _____
- Indemnisé oui non Si oui, jusqu'au : _____
- Bénéficiaire du RSA
- Autres : _____

SECURITE SOCIALE

N° assuré social _____

Régime général : CPAM caisse de rattachement _____

Régime agricole : MSA caisse de rattachement _____

Célibataire Marié Veuf Divorcé Concubin

Nombre d'enfants _____ dont à charge _____

Comment avez-vous connu le CFPPA ?

- Site internet
- Connaissances - Bouche à oreille
- Journées portes ouvertes
- Kelformation
- Autres (à préciser)

Santé et Suivi du Parcours de Formation

Rencontrez-vous des problèmes de santé qui pourraient avoir une incidence dans l'exercice du métier choisi ?

Problème de dos oui non

Allergies oui non

Autres :

Avez-vous déjà bénéficié d'un aménagement d'épreuves dans votre établissement précédent ?

Si oui, joindre une copie de votre dernier bilan oui non

Avez-vous une reconnaissance handicap ou une demande en cours ? oui non

Si oui, merci de nous fournir la notification de décision de la MDPH.

Réservé à l'administration

Dossier reçu le []

Traité le []

Entretien le [] par []

Validé le [] par []

Accusé réception envoyé le []

Proposition d'aménagement de durée du parcours oui non

Courrier d'Admission envoyé le []

Echanges :

A la candidature

- CV détaillé à jour
- Photocopie recto-verso CNI (de la pièce d'identité) ou d'un passeport en cours de validité
- Une photo
- Photocopies des diplômes obtenus
- Lettre expliquant motivations et projet professionnel
- Attestation couverture sociale (sauf public étranger)
- Attestation de recensement ou certificat individuel de participation à la JAPD ou JDC (sauf public étranger)
- Attestation de responsabilité civile vie privée

Admission

- RIB
- Hébergement / Restauration :
 - Externe
 - 1/2 Pension
 - Pension
- Attestation prise de connaissance RI
- Si RQTH, notification de décision MDPH

Financement

- France Travail
- Région
- Transitions Pro Notification de financement
- OPCO Notification de financement
- Entreprise Convention de formation
- Autofinancement Contrat signé
- Autres []

Rémunération

- France Travail
- Région BFC / ASP
- Autres []

EPI (Equipement de Protection Individuelle)

- Pointure []

CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNELLE ET DE PROMOTION AGRICOLE

4 avenue du Parc - BP 10215 - 21206 BEAUNE CEDEX

☎ 00 33 (0)3 80 24 79 95

✉ cfppa.beaune@educagri.fr

🌐 <http://www.lavitibeaune.com>



COFINANCÉ
PAR L'UNION
EUROPÉENNE

RÉGION
BOURGOGNE
FRANCHE
COMTE

MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA SOUVERAINETÉ
ALIMENTAIRE
*Liberté
Égalité
Fraternité*

EPLEFPA - 16, avenue Charles Jaffelin
BP 10215 - 21206 Beaune Cedex - www.lavitibeaune.com

CFPPA_ENR_05_CANDIDATURE_BPACONT / MAJ : 2024-04-08