



4 - 6 avenue du Parc  
BP 10215

21206 Beaune Cedex

Tél. 00 33 (0)3 80 26 34 29

[www.cfa.lavitibeauce.com](http://www.cfa.lavitibeauce.com)

[cfa.beaune@educagri.fr](mailto:cfa.beaune@educagri.fr)

Tél. 00 33 (0)3 80 24 79 95

[www.cfppa.lavitibeauce.com](http://www.cfppa.lavitibeauce.com)

[cfppa.beaune@educagri.fr](mailto:cfppa.beaune@educagri.fr)

## Dossier de Candidature

# BPA TCEEA

## Parcours aménagé

### A JOINDRE

- CV
- Derniers bulletins scolaires
- Lettre de motivation
- Une photo
- Photocopies des diplômes obtenus
- Copie pièce identité

Photo

### Etat Civil *A remplir lisiblement en lettres majuscules*

Nom – Prénom .....

Né(e) le ..... à ..... Dépt..... Age.....

Adresse.....

.....

Code Postal ..... Ville ..... Pays .....

Tél..... Portable.....

Email.....

N° Sécurité sociale : .....

**(Obligatoire pour établir le contrat d'apprentissage ou de professionnalisation)**

Dernière formation ou classe suivie .....

Dernier diplôme validé .....

Responsable légal .....

Adresse des parents.....

Tél..... Portable.....

Email.....

Souhaitez-vous être interne :  OUI  NON



COFINANÇÉ  
PAR L'UNION  
EUROPÉENNE

REGION  
BOURGOGNE  
FRANCHE  
COMTE

MINISTÈRE  
DE L'AGRICULTURE  
ET DE LA SOUVERAINETÉ  
ALIMENTAIRE  
Égalité  
Territoires  
Ruralité

EPLEFPA - 16, avenue Charles Jaffelin - BP 10215 - 21206 Beaune Cedex  
[www.lavitibeauce.com](http://www.lavitibeauce.com)

EPL\_ENR\_13\_CANDIDATURE\_BPA\_TCEEA\_AM - m<sup>à</sup>j 17/01/2023

## EMPLOYEUR POTENTIEL

Nom de l'entreprise .....

Responsable .....

Adresse .....

Tél. .... Email .....

Comment avez-vous connu le CFA ? .....

Avez-vous déjà suivi une formation en apprentissage ?  OUI  NON

Si oui laquelle ? .....

Nom du Centre de formation .....

## SANTE 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

Dyslexie / Dysorthographe  OUI  NON

Autres .....

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

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

Avez-vous une reconnaissance handicap ou une demande en cours ?  OUI  NON

Souhaitez-vous un RDV avec le référent handicap ?  OUI  NON



# RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le .....

Accusé réception envoyé le .....

Entretien le ..... par .....

Proposition d'aménagement de durée du parcours  OUI  NON

Validation par acquis académiques  OUI  NON

Validé le ..... par .....

Courrier décision envoyé le .....

Handicap (suites à donner) :

Observations



EPLEFPA - 16, avenue Charles Jaffelin - BP 10215 - 21206 Beaune Cedex  
[www.lavitibeaune.com](http://www.lavitibeaune.com)

EPL\_ENR\_13\_CANDIDATURE\_BPATCEEA\_AM - mäj 17/01/2023