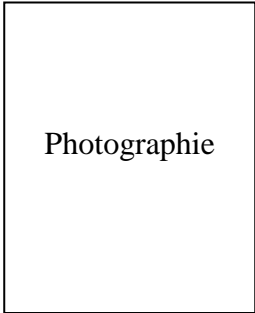




**DOSSIER DE PRE – INSCRIPTION**  
**ANNEE 2019-2020**  
**Niveau IV**  
 ○ BP AP – ○ BP IA – ○ BP RAPH – ○ BP REA



**PRESENTATION DU CANDIDAT :**

**NOM D'USAGE :** ..... **NOM DE NAISSANCE :** .....

**Prénom :** ..... **Autres Prénoms :** .....

**Date de Naissance :** ..... / ..... / ..... **Pays de naissance :** .....

**Commune de Naissance :** .....  
*(Préciser le n° du département)*

**Nationalité :** ..... **Sexe :** ○ M ○ F

**Adresse habituelle:**  
 .....  
 .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** .....

**☎ :** ..... / ..... / ..... / ..... / ..... **Portable :** ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**email :** .....

**SITUATION FAMILIALE :**

Etes vous : célibataire  Marié(e)  Union libre  Autre

Enfants : Oui  Non  Si oui, nombre : ..... Dont à charge : .....

**REGIME DE PROTECTION SOCIALE :**

**N° d'immatriculation Sécurité Sociale :** ...../...../...../...../...../...../.....

**Mutualité Sociale Agricole :** .....

**Affilié à son nom propre** Oui ○ Non ○

**Affilié en tant qu'ayant droit** Oui ○ Non ○

**Non affilié** ○

## SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION :

N° Identifiant POLE EMPLOI : .....

Bénéficiez-vous des allocations chômage ? Oui  Non

Si oui, lesquelles : ..... Jusqu'à quelle date : .....

Durée d'inscription : 12 à 23 mois  2 ans et plus  6 à 11 mois  moins de 6 mois

Date d'inscription à POLE EMPLOI : .....

Bénéficiaire du RSA : Oui  Non  Date de début d'inscription : .....

A quel titre :            Allocataire : Oui  Non             Ayant droit : Oui  Non

Statut travailleur handicapé : Oui             Non

## PARCOURS :

Dernière classe suivie :

- Enseignement Primaire,
- CPA, CPPN, ou CLIPA/DIMA
- 6è, 5è, 4è
- 3è ou 1<sup>ère</sup> année de CAP et BEP
- 2de, 1<sup>ère</sup> Générale ou 2è année CAP et BEP
- Terminale
- 1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup> année DEUG, DUT, BTS
- Classe 2è et 3è cycle de l'enseignement supérieur

Diplôme le plus élevé obtenu :

- Aucun diplôme
- Certificat d'Etudes Primaires
- Brevet des Collèges BEPC
- CAP ou BEP
- BAC Général, Technologique ou Professionnel
- DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau BAC + 2
- Diplôme de niveau BAC + 3 ou plus

Date de sortie du système scolaire :            Mois : ..... Année : .....

Obtention du diplôme :            Mois : ..... Année : .....

Diplôme obtenu en formation initiale :            Oui             Non

**Votre Projet :** Expliquez par une lettre de motivation les raisons qui vous poussent à entreprendre cette formation :

**A JOINDRE EN ANNEXES DE CE DOSSIER. MERCI**

## **RESERVATION LOGEMENT ET RESTAURATION :**

Cette réservation ne vous engage pas obligatoirement, elle a pour but d'établir une prévision des moyens à mettre en œuvre pour vous être agréable.

- Je prendrai mes repas sur place (restauration du Lycée Agricole)
- |                |                               |   |
|----------------|-------------------------------|---|
| Petit déjeuner | 1,60 € / repas Tickets beige  | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Déjeuner       | 4,40 € / repas Tickets rose   | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Dîner          | 4,40 € / repas Tickets orange | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

- Je demande à être logé sur place :  Oui  Non

Chambre individuelle à la semaine 55 € (semaine pour 4 nuitées)

\* les prix sont susceptibles de changer (en fonction des délibérations du Conseil d'Administration).

## **PIECES A JOINDRE A CE DOSSIER**

Le candidat doit remplir intégralement les rubriques qui lui sont destinées.

*Les dossiers incomplets ne seront pas pris en considération et seront retournés au candidat.*

- 1 photo, à coller en 1<sup>ère</sup> page
- 1 photocopie de la carte d'identité
- 1 photocopie de votre attestation de sécurité sociale
- 1 photocopie du dernier diplôme obtenu
- 1 curriculum vitae
- Une lettre de motivation.
- Une fiche de prescription

Tout candidat à l'entrée en formation doit nous retourner ce dossier de pré-inscription, puis passer un entretien de motivation. Une convocation vous sera adressée, fixant la date de cet entretien.

## **PRESCRIPTEUR :**

Catégorie de Prescripteur de la formation :  MISSION LOCALE  
 POLE EMPLOI  
 CAP EMPLOI

Nom et prénom du Prescripteur POLE EMPLOI, MISSION LOCALE ou CAP EMPLOI :

Adresse de l'agence : .....

email du Prescripteur : .....

Téléphone : .....

Date de prescription de la formation : .....

*(Fiche de Prescription à joindre en annexe de ce document)*

Fait à ..... le ...../...../.....

Signature (du candidat)