



CFPPAagri
CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNELLE
AGRICOLE ET DE PROMOTION
VOTRE PROFIT COMMENCE ICI

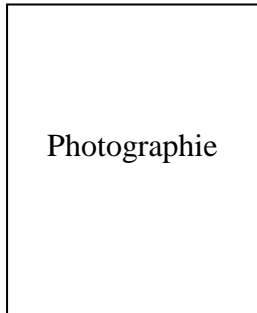
CFPPA : Centre de Formation Professionnelle et de Promotion Agricoles
21 Boulevard Olivier de Serres
BP 42 21801 QUETIGNY CEDEX
Tel : 03.80.71.80.40 Fax : 03.80.71.80.10
cfppa.dijon-quetigny@educagri.fr



MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE
L'ALIMENTATION



DOSSIER DE PRE – INSCRIPTION
ANNEE 2019-2020
Niveau V
○ CAPA OIA – ○ BPA HOL – ○ BPA TAP – ○ BPA TCEEA



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^{ère} année de CAP et BEP
- 2de, 1^{ère} Générale ou 2è année CAP et BEP
- Terminale
- 1^{ère}, 2^{ème} 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 Oui Non
 - Déjeuner 4,40 € / repas Tickets rose Oui Non
 - Dîner 4,40 € / repas Tickets orange Oui 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^{ère} 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)