



DOSSIER DE PRE - INSCRIPTION
ANNEE : 2021/2022
Niveau IV/4 Vendeur Conseil Jardinerie
BP RAPH & TP VCM

Photographie

PRESENTATION DU CANDIDAT :

Rappel des prérequis à l'inscription à l'examen BP RAPH :

Les candidats doivent justifier, lors de l'entrée en formation :

- D'une année d'activité professionnelle salariée, non salariée, bénévole ou de volontariat à temps plein
- et de la possession d'un certificat d'aptitude professionnelle agricole ou d'un diplôme ou titre inscrit au répertoire national des certifications professionnelles de même niveau ou d'un niveau supérieur.

Les candidats ne justifiant pas des diplômes mentionnés ci-dessus doivent attester, avant l'entrée en formation, soit de l'équivalent d'une année d'activité professionnelle salariée, non salariée, bénévole ou de volontariat à temps plein en lien avec la finalité du diplôme postulé, soit de l'équivalent de trois années à temps plein.

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 :

Cadre réservé à l'administration

Date de réception du dossier :

Date de l'entretien : **Réalisé par :**

Expérience professionnelle Justifiée : Justificatifs Présents Justificatifs Absents

Diplômes : Justificatifs Présents Justificatifs Absents

Résultats du recrutement : Favorable Liste complémentaire

Réorientation Proposition :



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
- 6^e, 5^e, 4^e
- 3^e ou 1^{ère} année de CAP et BEP
- 2^e, 1^{ère} Générale ou 2^e année CAP et BEP
- Terminale
- 1^{ère}, 2^{ème} année DEUG, DUT, BTS
- Classe 2^e et 3^e 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 Quetigny)

Petit déjeuner	1,60 €	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Déjeuner	4,40 €	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Dîner	4,40 €	<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^{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)