

## DOSSIER DE CANDIDATURE – FORMATION CONTINUE -

### Formation Envisagée

Pour le BP REA merci de préciser l'option choisie :  Petits Ruminants Laitiers  Ovins  
 Grandes cultures  Mar. Bio Autre : .....

(Réservé à l'administration)

Dossier suivi par .....  
Financement possible .....

### ETAT CIVIL

M.  Mme

Nom de naissance  Nom d'épouse

Prénom

Nationalité  Française Autre (à préciser)

Date de naissance  Lieu Département

Adresse

Code postal  Ville

Tél. Fixe  Tél. Portable

E-mail

Situation familiale :  Célibataire  Marié (e)  En union libre  Pacsé (e)  Veuf (ve)  
 Séparé (e)  Divorcé (e)

Nombre d'enfant (s)

N° Sécurité sociale

## VOTRE SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

**Renseignements concernant votre niveau de formation** (cochez les cases qui correspondent à votre situation)

<u>Votre dernière classe suivie</u>	<u>Diplôme le plus élevé obtenu</u>
<input type="checkbox"/> Primaire, 6 <sup>e</sup> , 5 <sup>e</sup> , 4 <sup>e</sup> ... <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> ou première année de CAP ou BEP <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> , 1 <sup>ère</sup> de l'enseignement général ou 2 <sup>e</sup> année de CAP ou BEP <input type="checkbox"/> Terminale <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> ou 2 <sup>e</sup> année de DEUG, DUT, BTS <input type="checkbox"/> Classes de 2 <sup>e</sup> ou 3 <sup>e</sup> cycle de l'enseignement supérieur	<input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> Certificat d'étude primaire <input type="checkbox"/> Brevet des collèges <input type="checkbox"/> CAP ou BEP <input type="checkbox"/> Baccalauréat général, technologique ou professionnel <input type="checkbox"/> DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau BAC+2 <input type="checkbox"/> Diplôme de niveau Bac+3 ou plus Date obtention : ..... <span style="color: red; font-weight: bold;">Joindre obligatoirement la copie</span>

**Ces renseignements sont nécessaires pour étudier vos possibilités de rémunération**

Êtes-vous : (Cochez la case oui ou non selon votre situation)	OUI	NON
<b>Salarié (e)</b>		
<b><u>Demandeur d'emploi</u></b> Si oui, depuis combien de temps en continu : <input type="checkbox"/> Moins de 6 mois <input type="checkbox"/> 6 à 11 mois <input type="checkbox"/> 12 à 23 mois <input type="checkbox"/> 24 mois et plus  N° Identifiant Pôle Emploi (obligatoire) <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>		
<b><u>Bénéficiaire du RSA</u></b>  Si oui, à quel titre : <input type="checkbox"/> Allocataire <input type="checkbox"/> à titre d'ayant droit		
<b><u>Situation auprès de Pôle Emploi</u></b> Vous avez fait une demande d'indemnisation auprès de Pôle emploi  Vous n'êtes plus indemnisé par Pôle emploi depuis le  Vous êtes indemnisé par Pôle Emploi au titre de : ARE <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/>		
Démissionnaire d'un emploi depuis moins de 1 an		
Vous mobilisez votre Compte Personnel de Formation (CPF) ?		
En congé pour convenance personnelle		
Avez vous une expérience professionnelle d'au moins 12 mois dont 6 mois consécutifs ?		
Avez vous effectué une formation rémunérée terminée depuis moins de 6 mois ?		
<b><u>Personne handicapée</u></b> Si oui : Avez-vous La Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH)		

**ACTIVITES ANTERIEURES**

(Joindre les certificats de travail concernant les trois dernières années)

PERIODE		Votre activité	Employeur ou centre de formation
du	au		

**RESUME DU PROJET PROFESSIONNEL**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Souhaitez-vous être hébergé au CFPPA**      Oui       Non

**Disponibilité pour entreprendre la formation**

.....

**Vous devez joindre IMPERATIVEMENT à votre dossier**

**ETAT CIVIL**

**Si vous êtes de nationalité française**

- Copie recto-verso de votre carte d'identité en cours de validité  
 ou copie de votre passeport en cours de validité

**Si vous êtes de nationalité étrangère**

- Titre de séjour  
 Copie du Certificat individuel de participation à la journée Défense et Citoyenneté (concerne les jeunes de moins de 25 ans)  
 Notification RQTH (MDPH)

**TRAVAILLEUR HANDICAPE**

**PROTECTION SOCIALE**

- Copie de l'attestation d'affiliation à la MSA ou à la Sécurité Sociale (document accompagnant la carte vitale)

**NIVEAU DE FORMATION**

- 1 copie du diplôme le plus élevé

**PROJET**

- Document indiquant clairement vos motivations et les objectifs de votre projet professionnel

**VALIDATION de l'ENTREE EN FORMATION**

- Pour les moins de 26 ans, **une prescription de LA MISSION LOCALE**
- Pour les plus de 26 ans, **une prescription de POLE EMPLOI ou CAP EMPLOI**

**DIVERS**

- 2 photos d'identité  
 6 timbres au tarif en vigueur  
 1 Relevé d'Identité Bancaire

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**Contacts**

**Formation : Le Responsable de formation**

BP Responsable d'Entreprise Agricole : Philippe QUINIOU – [philippe.quiniou@educagri.fr](mailto:philippe.quiniou@educagri.fr)

BPA Travaux forestiers, spécialité « Bûcheronnage » : Guislaine BUECHER – [guislaine.buecher@educagri.fr](mailto:guislaine.buecher@educagri.fr)

BTS Gestion Forestière : Jules ABEL – [jules.abel@educagri.fr](mailto:jules.abel@educagri.fr)

BPA Travaux Aménagements Paysagers : Philippe BONIFACE – [philippe.boniface@educagri.fr](mailto:philippe.boniface@educagri.fr)

BP Responsable Chantiers Forestiers : Jean Pierre MENG – [jean-pierre.meng@educagri.fr](mailto:jean-pierre.meng@educagri.fr)

**Administratif** : Rabia ARAB - [rabia.arab@educagri.fr](mailto:rabia.arab@educagri.fr)