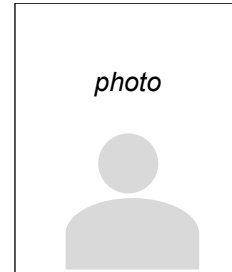


Formation continue

## A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- ✓ CV détaillé et à jour
- ✓ Photocopie recto-verso de la pièce d'identité ou du passeport en cours de validité
- ✓ Une photo
- ✓ Photocopies des diplômes obtenus
- ✓ Lettre expliquant motivations et projet professionnel
- ✓ Attestation couverture sociale (sauf public étranger) de moins de 3 mois
- ✓ Si vous avez moins de 26 ans, l'attestation de recensement ou certificat individuel de participation à la JAPD ou JDC (sauf public étranger)
- ✓ Attestation de responsabilité civile "vie privée"



## Etat Civil A REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES MAJUSCULES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Dép<sup>t</sup> ou Pays \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E. Mail \_\_\_\_\_

## Scolarité / Divers

Date de sortie du système scolaire \_\_\_\_\_

Dernière formation ou classe suivie et l'année \_\_\_\_\_

Dernier diplôme validé et date d'obtention \_\_\_\_\_

Diplôme obtenu le plus élevé et date d'obtention \_\_\_\_\_

Maîtrise des langues :

\_\_\_\_\_ : lu  parlé  écrit

\_\_\_\_\_ : lu  parlé  écrit

Titulaire du permis de conduire B  oui  non

# Situation Actuelle du Candidat

## IMPORTANT

**Ces informations sont nécessaires à l'étude de votre prise en charge pour le financement de votre formation.**

Etudiant(e) en poursuite d'études : \_\_\_\_\_

Travailleur indépendant (*exploitant, artisan, professions libérales*) \_\_\_\_\_

Salarié(e) en rupture de contrat - Profession : \_\_\_\_\_

CDD

CDI

Démission

Rupture conventionnelle

Demandeur d'emploi

- Inscrit(e) à FRANCE TRAVAIL depuis le \_\_\_\_\_ N° identifiant : \_\_\_\_\_

Agence de rattachement \_\_\_\_\_

Nom, Prénom du/de la conseiller/ère \_\_\_\_\_

Indemnisé  oui  non Si oui, jusqu'au : \_\_\_\_\_

Bénéficiaire du RSA

Autres : \_\_\_\_\_

## SECURITE SOCIALE

N° assuré social \_\_\_\_\_

Régime général : CPAM caisse de rattachement \_\_\_\_\_

Régime agricole : MSA caisse de rattachement \_\_\_\_\_

Célibataire

Marié

Veuf

Divorcé

Concubin

Nombre d'enfants \_\_\_\_\_ dont à charge \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu le CFPPA ?

- Site internet
- Connaissances - Bouche à oreille
- Journées portes ouvertes
- Kelformation
- Autres (à préciser)

## *Santé 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

Autres :

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

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

Avez-vous une reconnaissance handicap ou une demande en cours ?  oui  non

*Si oui, merci de nous fournir la notification de décision de la MDPH.*

## Réservé à l'administration

Dossier reçu le [ ]

Traité le [ ]

Entretien le [ ] par [ ]

Validé le [ ] par [ ]

Accusé réception envoyé le [ ]

Proposition d'aménagement de durée du parcours  oui  non

Courrier d'Admission envoyé le [ ]

Echanges :

### A la candidature

- CV détaillé à jour
- Photocopie recto-verso CNI (de la pièce d'identité) ou d'un passeport en cours de validité
- Une photo
- Photocopies des diplômes obtenus
- Lettre expliquant motivations et projet professionnel
- Attestation couverture sociale (sauf public étranger)
- Attestation de recensement ou certificat individuel de participation à la JAPD ou JDC (sauf public étranger)
- Attestation de responsabilité civile vie privée

### Admission

- RIB
- Hébergement / Restauration :
  - Externe
  - 1/2 Pension
  - Pension
- Attestation prise de connaissance RI
- Si RQTH, notification de décision MDPH

### Financement

- France Travail
- Région
- Transitions Pro  Notification de financement
- OPCO  Notification de financement
- Entreprise  Convention de formation
- Autofinancement  Contrat signé
- Autres [ ]

### Rémunération

- France Travail
- Région BFC / ASP
- Autres [ ]

### EPI (Equipeement de Protection Individuelle)

- Pointure [ ]

## CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNELLE ET DE PROMOTION AGRICOLE

4 avenue du Parc - BP 10215 - 21206 BEAUNE CEDEX

☎ 00 33 (0)3 80 24 79 95

✉ cfppa.beaune@educagri.fr

🌐 <http://www.lavitibeaune.com>



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

CFPPA\_ENR\_02\_CANDIDATURE\_BPSOMMELIER / MAJ : 2024-04-08