



**C.F.P.P.A.**

126 rue de Dinan

**22350 CAULNES**

Tél : 02.96.83.82.53 Fax : 02.96.83.86.14

Agrafer ici  
une  
photo récente



**DOSSIER DE CANDIDATURE**



**C.Q.P.**

**“ Moniteur de Canoë-Kayak Mer et Eau Calme”**

Session 200 / 200

**CANDIDAT**

**ETAT CIVIL**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

NOM de Jeune Fille \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Situation de famille : \_\_\_\_\_ Profession du conjoint : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale (ou MSA): \_\_\_\_\_

Journée de participation à l'appel de préparation à la défense effectuée : Oui  Non

Ou Service militaire effectué : Oui  Non

Permis de conduire : OUI  NON

**FORMATIONS dont diplôme d'encadrement professionnel ou bénévole**

Nom Etablissement fréquenté	Adresse Etablissement	Classe Suivie Niveau d'études	Diplôme obtenu	Année d'obtention du diplôme

**ACTIVITES PROFESSIONNELLES (ou bénévole dans le domaine de l'encadrement)**

Période Du                      au	Durée en mois	Emploi occupé	Nom et adresse Employeurs	% du temps de travail (ex. temps complet = 100 %)
TOTAL =				

## MOTIVATIONS POUR LA FORMATION ENVISAGEE

### Quels sont vos projets à l'issue de la formation ?

---

---

---

---

---

---

---

---

### SITUATION ACTUELLE ou A L'ENTREE EN FORMATION (cochez les réponses vous concernant)

- Salarié sous contrat de travail :  agricole  non agricole
- Type de contrat**
- CDD
- CDI
- Intérim
- Contrat en alternance
- Contrat aidé
- Contrat Nouvelle Embauche
- Autre
- Temps plein  Temps partiel  Structure employeur : \_\_\_\_\_
- Année fin de contrat : \_\_\_\_\_ Durée du dernier contrat : \_\_\_\_\_
- Travailleur indépendant :  Exploitant agricole  
 Artisan, commerçant  
 Profession libérale
- Autres situations d'actif  Conjoint d'exploitant  
 Aide familial(e)  
 Congé parental  
 Mère de famille
- Actif à la recherche d'un emploi :  
 Non inscrit au Pôle Emploi  
 Inscrit au Pôle Emploi : Date de la dernière inscription (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_\_  
 Non indemnisé par le Pôle Emploi (*joindre Notification de non indemnisation*)  
 Indemnisé par le Pôle Emploi : type d'indemnité (ARE, ASS, ...) : \_\_\_\_\_  
*(Joindre Notification d'indemnisation par le Pôle Emploi)*
- Reconnaissance Travailleur Handicapé (*joindre décision MDPH reconnaissance T.H.*)
- Bénéficiaire du RSA (*joindre attestation de paiement de la CAF*)
- Autres situations : précisez :  Etudiant/Elève  
 Stagiaire de la formation professionnelle  
 Autres (préciser)

**PIECES A FOURNIR :**

- une copie (recto-verso) de la carte nationale d'identité (ou passeport) en cours de validité
- Un CV + une lettre de motivation
- une photocopie des diplômes
- Attestation de la Pagaie Couleur Bleue
- Attestation de natation-sauvetage spécifique
- Attestation de réussite ou diplôme « Prévention et secours civiques niveau 1 » (PSC1)
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du canoë-kayak et disciplines associées datant de moins de 3 mois
- 4 timbres au tarif en vigueur

LA PRESENTE DEMANDE D'INSCRIPTION, ACCOMPAGNEE DES PIECES DEMANDEES, EST A RENVOYER AU :

**C.F.P.P.A.**  
Lycée Agricole  
126 rue de Dinan  
22350 CAULNES

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Signature,