

DOSSIER CANDIDATURE

CFA

CENTRE DE FORMATION D'APPRENTIS

126 Rue de Dinan 22350 CAULNES

 $T\'el: 02.96.83.92.68 \ - \ Mail: cfa.caulnes@educagri.fr$

Photo récente A coller

Session 20 20				
Formation demandée (possible de cocher plusieurs cases) :				
☐ BTS ACSE ☐ BTS ACD ☐ BTS PA				
NOM et Prénom : Sexe : M F				
Prénoms de l'état civil Nationalité				
Date de naissance Lieu de naissance				
Département				
N° de sécurité sociale				
ADRESSE :				
Code postal : Commune :				
Adresse mail :				
N° de téléphone du domicile : N° Portable :				
autorise la communication de ses coordonnées				
N° INE (Identifiant National de l'Elève) : Ce numéro est attribué à chaque élève dès son inscription au collège, bulletin, convocation.				
N° INA (Identifiant National Agricole) :				
Ce numéro est indiqué sur votre relevé de notes au BAC (agricole)				

ETABLISSEM	ENT ANTERIEUR :				
ANNEE	CLASSE ET FORMATION	ETABLISSEMENT (Nom-Adresse)		DIPLOME OBTENU	
			Apprentissage Scolaire	oui 🗌 non	
			Apprentissage Scolaire	e OUI NON	
			Apprentissage Scolaire	e OUI NON	
APPRENTISS Numéro de d	A GE : contrat si déjà en apprenti	ssage :			
Taux rémuné	ération :				
TRANSPORT : Titulaire du permis B : OUI NON Moyen de locomotion utilisé :					
Régime envisagé : INTERNE (sous réserve de disponibilités) DEMI-PENS. EXTERNE					
COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE CENTRE DE FORMATION :					
		OTRE ETABLISSEMENT	□SALONS (St Br	ieuc, Brest, Rennes)	
☐ ENTOURAGE ☐ AUTRES ☐ RESEAUX SOCIAUX ☐ SITE INTERNET					
AVEZ-VOUS DES CONTACTS AVEC DES MAITRES D'APPRENTISSAGE :					
		ON			
Si OUI: Non	m :	Prénom :			
Adre	esse :				
Activ	vité :				

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

PERE :	MERE :	
Situation familiale: mariés concubinage autres	séparés divorcés veuf ou veuve	
NOM:	NOM:	
ADRESSE du DOMICILE - Rue ou lieu-dit :	ADRESSE du DOMICILE - Rue ou lieu-dit (si différente) :	
Code postal :	Code postal :	
Commune:	Commune:	
N° téléphone personnel :	N° téléphone personnel :	
liste rouge : oui non N° téléphone portable :	liste rouge : oui non N° téléphone portable :	
Adresse mail :	Adresse mail :	
Emploi :	Emploi :	
NOM – adresse du lieu de travail :	NOM – adresse du lieu de travail :	
N° téléphone :	N° téléphone :	

En cas d'absence et d'urgence, indiquer le(s) nom(s) des personnes pouvant être contactées :				
NOM : N° téléphone :	– lien éventuel de parenté :			

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Documents à fournir obligatoirement :

☐ Copie des bulletins scolaires (première, terminale, Post-Bac le cas échéant)
☐ Copie du contrat d'apprentissage en cours, le cas échéant, avec le numéro d'enregistrement
Attestation Journée Défense & Citoyenneté (JDC)
☐ Photocopie de la pièce d'identité (recto/verso) en cours de validité
☐ Photocopie du diplôme (Baccalauréat ou autre Post-Bac si vous les avez déjà obtenus à ce jour)
☐ Copie aménagements épreuves précédents ou notification MDPH, le cas échéant
Attestation de responsabilité civile
Attestation de cotisation à la Sécurité Sociale ou MSA