



CFA - CFPPA

126 rue de Dinan

22350 CAULNES

Tél : 02.96.83.92.68 Fax : 02.96.83.86.14

Agrafer ici
une
photo récente

DOSSIER DE CANDIDATURE Blocs de Compétence

Session 20 / 20

- Transformer les produits de l'atelier lait
- Transformer les produits de l'atelier viande
- Mettre en œuvre un atelier apicole complémentaire
- Conduire ses cultures en agriculture de conservation des sols
- Raisonner et réaliser la conduite du télescopique et la gestion automatisée des équipements en culture
- Assurer le fonctionnement des équipements de traite
- Se situer en tant que professionnel
- Piloter le système de production
- Conduire le processus de production
- Assurer la gestion technico économique financière et administrative
- Valoriser les produits ou services

CANDIDAT

ETAT CIVIL

NOM : _____ PRENOM : _____

NOM de Jeune Fille _____

Né(e) le : ___/___/_____ à : _____

Département de Naissance : _____ 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

Profession des parents : Père : _____ Mère : _____

FORMATION

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

Avez-vous déjà suivi une formation professionnelle pour Adultes rémunérée par l'Etat (CNASEA, Pôle Emploi) ?

Si OUI, Intitulé de la formation :

Désignation et adresse du Centre de Formation : _____

Date de début et fin de stage : _____

Diplôme obtenu à l'issue de ce stage : _____

ACTIVITES PROFESSIONNELLES

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

TOTAL =			
Dont Activité Agricole =			

PROJET PROFESSIONNEL A L'ISSUE DE LA FORMATION

- Vous souhaitez être salarié(e) :**
- agricole
 - en para-agricole
 - autres : Précisez : _____

- Vous souhaitez vous installer :** *Date prévue le :* _____
- installation individuelle
 - installation sociétaire : type de société _____

Productions envisagées : _____

Précisez en quelques lignes votre projet professionnel

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
 - 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 : précisez _____

PIECES A FOURNIR :

- Une copie de la carte nationale d'identité (recto-verso), ou passeport, en cours de validité
- Un C.V.
- Une photocopie du ou des diplôme(s) obtenu(s)
- Un relevé de carrière (à demander à la CRAM ou/et MSA)
- Attestation de recensement (candidats âgés de moins de 25 ans)
ou
- Certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
(à réclamer entre 18 et 25 ans)
ou
- Attestation individuelle d'exemption de la journée d'appel de préparation à la défense
- Si reconnaissance Travailleur Handicapé : Décision d'Accord Reconnaissance de la qualité de Travailleur Handicapé, par la MDPH
- Si Formation par apprentissage : 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)

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

CFA - CFPPA
126 rue de Dinan
22350 CAULNES

A _____, le _____.

Signature,