



DOSSIER de CANDIDATURE APPRENTISSAGE

A retourner à l'adresse ci-dessus

Nom d'usage :	Nom de jeune fille pour les femmes mariées :	
Prénoms :		
(Mettre tous vos prénoms)		
<input type="checkbox"/> Personne en situation de handicap avec reconnaissance RQTH		
Né(e) le :	à :	Département ou pays :
Nationalité :	N° INSEE du candidat (MSA ou Sécurité sociale) :	
Etablissement précédent :		
Diplôme préparé :		
Statut :		
INA ou INE :		
Adresse du domicile :		
N° et rue /lieu-dit :		
CP et commune :		
Tél fixe :	Tél portable de l'apprenti :	
Adresse mail de l'apprenti :		

FORMATION(S) SOUHAITEE(S)		
Forêt & Bois	Agriculture	Aménagements Paysagers
<input type="checkbox"/> BPA TF : Travaux Forestiers spécialité : <input type="checkbox"/> Sylviculture <input type="checkbox"/> Débardage <input type="checkbox"/> Bûcheronnage <input type="checkbox"/> BP RCF : Responsable de Chantiers Forestiers <input type="checkbox"/> BAC PRO forêt <input type="checkbox"/> BTSA TC PFFB : Produits Filière Forêt-Bois <input type="checkbox"/> BTSA GF : Gestion Forestière	<input type="checkbox"/> BPA TPA : Travaux de la Production Animale spécialité polyculture élevage <input type="checkbox"/> BP REA : Responsable d'Entreprise Agricole <input type="checkbox"/> BTSA ACSE : Analyse, Conduite et Stratégie de L'Entreprise Agricole <input type="checkbox"/> CS conduite de l'élevage bovin-lait <input type="checkbox"/> CS compta-fisca	<input type="checkbox"/> BPA TAP : Travaux d'Aménagements Paysagers <input type="checkbox"/> BP AP : Aménagements Paysagers <input type="checkbox"/> BAC PRO AP : Aménagements Paysagers <input type="checkbox"/> CS Arboriste-Elagueur <input type="checkbox"/> Titre Jardinier Botaniste

Licence Pro Conseiller Forestier et Licence Pro Production Animale
Attention : un dossier spécifique du CNAM est à compléter et à nous retourner à la place de ce dossier

Statut souhaité : Formation par apprentissage en 1 an Formation par apprentissage en 2 ans

Cadre réservé au CFAA

Dossier arrivé le :

Accusé de réception le :

Date de convocation aux entretiens de positionnement :

REPRESENTANTS LEGAUX

Représentant légal n°1 :

Nom et prénom :

Profession :

Date et lieu de naissance :

Adresse postale :

Adresse mail :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Représentant légal n°2 :

Nom et prénom :

Profession :

Date et lieu de naissance :

Adresse postale :

Adresse mail :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

APPRENTIS MAJEURS

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom et prénom :

Adresse postale :

Adresse mail :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

PROJET PROFESSIONNEL

Afin de préparer l'entretien d'orientation, **joindre une lettre de motivation** développant les questions ci-après :

Qu'est-ce qui vous intéresse le plus dans cette formation ?

Qu'est-ce qui vous inquiète le plus dans cette formation ?

Avez-vous pris des contacts avec d'autres établissements de formation ? Si oui, lesquels ?

Indiquez quel métier ou quelle activité vous souhaitez exercer et pourquoi ?

Quelles démarches avez-vous déjà effectuées ou comment pensez-vous vous y prendre pour réaliser votre projet ?

(ex : bilan de compétences, contacts avec les professionnels, etc...)

Avez-vous réalisé des activités professionnelles, stages, bénévolats réalisés, qui ont un rapport avec votre projet ?

FORMATION GENERALE				
Etablissements fréquentés (Nom & ville)	Année(s) scolaire(s)	Classe(s) fréquentée(s)	Diplôme(s) obtenu(s)	Niveau (si échec au diplôme)

FORMATION PROFESSIONNELLE (apprentissage(s), stage(s))			
Etablissements fréquentés (Nom & ville)	Diplôme(s) obtenu(s)	Niveau (si échec au diplôme)	Année(s)

ACTIVITES PROFESSIONNELLES (joindre un CV si vous n'avez pas assez de place)			
Signaler uniquement les activités salariées et indépendantes, officiellement déclarées, qui précèdent l'entrée en formation (ne pas inscrire les stages pratiques).			
Tableau à compléter avec soin : il nous permet de déterminer vos droits (salaire, inscription à l'examen, coût de formation)			
Période(s) précise(s) du...../ au.....	Nombre de mois	Activité(s)	Employeur(s)

MAITRE D'APPRENTISSAGE	
<input type="checkbox"/> J'ai trouvé un maître d'apprentissage	<input type="checkbox"/> Je n'ai pas trouvé de maître d'apprentissage Région dans laquelle je désire faire mon apprentissage :
Nom de l'entreprise :	
Adresse postale :	
Adresse mail :	
Téléphone(s) :	

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A CE DOSSIER D'INSCRIPTION	
<input type="checkbox"/> 1 lettre de motivation <input type="checkbox"/> 1 CV détaillé <input type="checkbox"/> 1 attestation de scolarité du dernier établissement fréquenté <input type="checkbox"/> 1 copie des 5 derniers bulletins de notes <input type="checkbox"/> 1 copie de tous les diplômes obtenus (ou relevés de notes) <input type="checkbox"/> 1 certificat JDC (journée d'appel)	<input type="checkbox"/> 1 copie de la carte nationale d'identité <input type="checkbox"/> 1 copie du (des) contrat(s) d'apprentissage précédent(s) <input type="checkbox"/> 1 copie du titre de séjour en cours de validité pour les personnes de nationalité étrangère <input type="checkbox"/> Notification RQTH en cours de validité et décision de tiers temps pour les aménagements d'épreuves

Fait le à

Signature du représentant légal pour les mineurs :

Signature de l'apprenti :

CANDIDAT

Nom d'usage :
Prénoms :

Formation demandée :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Age du candidat :

Diplôme obtenu ou préparé permettant l'accès
à la formation :

Nombre d'années d'expérience
professionnelle :

Dérogations à mettre en œuvre :

- Coursus scolaire
 Expérience professionnelle
 Modulation de durée

- Utilisation de machines dangereuses
 Début de l'apprentissage hors période
 Age

Vu :

La secrétaire (initiales) : le :

Le coordonnateur (initiales) : le :

Remarques suite à l'étude :

A REMPLIR PAR LES FORMATEURS (cf guide d'entretien de positionnement)

GRILLE DE SYNTHESE DU POSITIONNEMENT

Appréciation du jury

Appréciation du jury

Représentation du métier

Motivation

Appropriation du projet
professionnel

Attitude

Remarques :

Date de l'entretien :

Nom de la (les) personne(s) réalisant l'entretien :

A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE PEDAGOGIQUE

Propositions :

Admis :

Non admis :

Réorientation (formation proposée) :
.....

Liste d'attente jusqu'au :N°.....

Admis le :

Remarques :

Date de la décision :

Nom et visa du responsable pédagogique :