

Il faut remplir TOUTES les rubriques**DOSSIER ADMINISTRATIF**

A retourner à l'adresse ci-dessus

NOM – PRENOMS DU CANDIDAT*Mettre tous vos prénoms***FORMATION(S) ET STATUT(S) SOUHAITE(S)**

Secteur forestier	Secteur agricole	Secteur horticole / paysager
<input type="checkbox"/> BPA TF travaux forestiers spécialités : <input type="checkbox"/> sylviculture <input type="checkbox"/> débardage <input type="checkbox"/> bûcheronnage <input type="checkbox"/> BP RCF responsable des chantiers forestiers <input type="checkbox"/> BAC PRO forêt <input type="checkbox"/> en 2 ans <input type="checkbox"/> en 3 ans <input type="checkbox"/> BTSa TC PFFB technico-commercial produits de la filière forêt-bois <input type="checkbox"/> en 1 an <input type="checkbox"/> en 2 ans <input type="checkbox"/> BTSa GF gestion forestière <input type="checkbox"/> Licence « conseiller forestier » (cont.de prof.) <input type="checkbox"/> Licence « commercialisation des produits bois » <input type="checkbox"/> Master « responsable gestion-marketing »	<input type="checkbox"/> BPA TPA travaux de la production animale spécialité <input type="checkbox"/> polyculture élevage ou <input type="checkbox"/> élevage de porcs ou de volailles <input type="checkbox"/> BP REA responsable d'exploitation agricole <input type="checkbox"/> BP REA orientation héliicole <input type="checkbox"/> BTSa ACSE analyse, conduite et stratégie de l'entreprise agricole BTSa Technico-Commercial <input type="checkbox"/> PAB produits alimentaires et boissons (apprent.) <input type="checkbox"/> AGROF (agro-fouritures) (contrat de prof.) <input type="checkbox"/> en 1 an ou <input type="checkbox"/> en 2 ans <input type="checkbox"/> CS conduite de l'élevage laitier (niv. 4) (apprent.) <input type="checkbox"/> CS compta-fisca avec validation de la : <input type="checkbox"/> Licence droit-économie-gestion du CNAM	<input type="checkbox"/> BPA travaux d'aménagements paysagers <input type="checkbox"/> BP aménagements paysagers <input type="checkbox"/> BAC PRO aménagements paysagers (apprent.) <input type="checkbox"/> CS taille et soins aux arbres <input type="checkbox"/> Titre homologué jardinier botaniste Comment avez-vous connu le centre ? : Statut souhaité : <input type="checkbox"/> Formation par apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation <input type="checkbox"/> Autre : formation continue

Cadre réservé au centreDossier arrivé le :
(réservé au centre)

Accusé réception du

Date de convocation aux entretiens de positionnement

ETAT CIVIL DU FUTUR APPRENANT

Né(e) le : _____ à : _____	N° département ou pays
Nationalité : _____	N° INSEE (MSA ou Sécurité sociale) :
Diplôme préparé actuellement :	Sous le statut : <input type="checkbox"/> scolaire <input type="checkbox"/> apprenti(e) <input type="checkbox"/> stagiaire formation continue
Si statut scolaire en lycée agricole : n° INA (à trouver sur résultats d'examen)°	
Domicile habituel avant l'entrée en formation : indiquer la distance en km domicile/CFAA/CFPPA : km	Tél. fixe :
N° et rue / lieu –dit	Tél. portable :
Code postal Commune :	Adresse mail :
Domicile durant la formation : (si connu le jour de l'inscription)	
N° et rue / lieu –dit	
Code postal et Commune :	

POUR LES APPRENTIS MINEURS

Représentant légal n° 1 : (nom, prénom, profession, adresse civile, tél fixe et portable)	Représentant légal n° 2 : (nom, prénom, profession, adresse civile, tél fixe et portable)
Date et lieu de naissance :	Date et lieu de naissance

POUR LES MAJEURS : APPRENTIS ET STAGIAIRES FORMATION CONTINUE

Pour les majeurs : personne à prévenir EN CAS D'ACCIDENT nom – adresse – téléphone :

Situation de famille : (pour les femmes mariées, indiquer le nom de jeune fille)

marié(e) PACS vie maritale célibataire veuf(ve) divorcé(e)

FORMATION GENERALE

Etablissement fréquenté (Nom et ville)	Année(s) scolaire(s)	Classe(s) fréquentée(s)	Diplôme(s) obtenu(s)	Niveau (si échec au diplôme)

FORMATION PROFESSIONNELLE

Etablissement fréquenté (Nom et 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). **Ce tableau est à compléter avec soin : il nous permet de déterminer vos droit (salaires, inscription à l'examen et coût de formation)**)

Période(s) précise(s) du...../ au.....	Nbre de mois	Activité(s)	Employeur(s)

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Choix de la langue s'il y a lieu : anglais allemand

PREVISIONS DE REGIME PENDANT L'ANNEE DE FORMATION A VENIR

Pour anticiper au mieux les questions pratiques concernant l'hébergement, merci d'indiquer le régime que vous pensez demander à la rentrée (ceci n'est en aucun cas un engagement, celui-ci se fait avec la lettre de rentrée) :

INTERNE ½ PENSIONNAIRE EXTERNE

PROJET PROFESSIONNEL

Afin de préparer l'entretien d'orientation, **joindre une lettre de motivation** au présent dossier, 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 ?



RESERVE AUX CANDIDATS EN FORMATION CONTINUE

SITUATION A L'ENTREE EN STAGE

Je suis en activité professionnelle (cochez la ou les cases correspondant à votre situation)	Je suis sans activité professionnelle (cochez la ou les cases correspondant à votre situation)
<input type="checkbox"/> Contrat de travail à durée indéterminée (CDI)	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Inscrit au pôle-emploi depuis le : <input type="checkbox"/> Indemnisé <input type="checkbox"/> Non indemnisé <input type="checkbox"/> R.S.A. <input type="checkbox"/> Non inscrit au Pôle-emploi
<input type="checkbox"/> Contrat de travail à durée déterminée (CDD) <input type="checkbox"/> si types particuliers de CDD (intérim, CAE, CAV, CIE...) ✎ précisez :	<input type="checkbox"/> Mère de famille sans activité professionnelle <input type="checkbox"/> de famille en congé parental ✎ Nombre d'enfants :
Date de début : _____ date de fin : _____	<input type="checkbox"/> En formation depuis le : _____ ✎ Formation préparée : _____
<input type="checkbox"/> Travailleur indépendant (entrepreneur de travaux forestiers, paysagers, exploitant, artisan, commerçant, conjoint-collaborateur d'exploitant,...) ✎ précisez :	<input type="checkbox"/> Autre situation : _____ ✎ précisez : _____
Financement de la formation <i>Pour les salariés</i>	
<input type="checkbox"/> J'ai fait une demande de Congé Individuel de Formation (CIF) le (date) : _____ <input type="checkbox"/> Autre situation : _____ ✎ précisez : _____	

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A CE DOSSIER D'INSCRIPTION EN FORMATION CONTINUE

<input type="checkbox"/> 1 photocopie de tous vos diplômes ou titres obtenus <input type="checkbox"/> 1 CV détaillé <input type="checkbox"/> 1 copie de la carte nationale d'identité <input type="checkbox"/> 1 copie du titre de séjour en cours de validité pour les personnes de nationalité étrangère <input type="checkbox"/> 1 lettre de motivation (voir page 2) <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité récente avec votre nom inscrit au dos <input type="checkbox"/> 1 copie de l'attestation de droits de la MSA ou de la Sécurité Sociale	<input type="checkbox"/> <i>Pour les demandeurs d'emploi :</i> Copie de la notification d'inscription au pôle-emploi Copie de la notification de rémunération du pôle-emploi Copie des certificats de travail couvrant 1 ou 2 ans d'activité suivant la formation choisie <input type="checkbox"/> <i>Pour les salariés :</i> Copie des certificats de travail couvrant 1 ou 2 ans d'activité suivant la formation choisie <input type="checkbox"/> <i>Pour les travailleurs indépendants :</i> 1 attestation d'activité professionnelle (de votre organisme social ou de votre chambre consulaire)
--	--

RESERVE AUX CANDIDATS EN APPRENTISSAGE

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 effectuer mon apprentissage : _____
NOM – PRENOM : _____ RAISON SOCIALE DE L'ENTREPRISE : _____ Adresse : _____ Téléphone(s) : _____	

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A CE DOSSIER D'INSCRIPTION EN APPRENTISSAGE

<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 copie de la carte nationale d'identité	<input type="checkbox"/> 1 copie du (des) contrats d'apprentissage précédent(s) <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité récente avec le nom inscrit au dos <input type="checkbox"/> 1 lettre de motivation (voir page 2) <input type="checkbox"/> 1 copie du titre de séjour en cours de validité pour les personnes de nationalité étrangère
--	--

Fait le,à Signature :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Age du candidat :	Diplôme obtenu ou préparé permettant l'accès à la formation :	Nombre d'années d'expérience professionnelle :
Drogations à mettre en œuvre :	<input type="checkbox"/> cursus scolaire <input type="checkbox"/> expérience professionnelle <input type="checkbox"/> modulation de durée	<input type="checkbox"/> utilisation de machines dangereuses <input type="checkbox"/> début d'apprentissage hors période <input type="checkbox"/> âge
Vu :		
La secrétaire	le.....	Le coordonnateur
(initiales)	(initiales)	
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	
Remarques suite à l'étude :		

A REMPLIR PAR LES FORMATEURS (CF. Guide d'entretien)

GRILLE DE SYNTHESE DES TESTS DE POSITIONNEMENT

	Appréciation du jury		Appréciation du jury
Représentation du métier		Motivation	
Appropriation du projet professionnel		Attitude	
Remarques :			
Date de l'entretien :	Nom de la (des) personne(s) réalisant l'entretien :		

A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE PEDAGOGIQUE

Propositions : <input type="checkbox"/> admis <input type="checkbox"/> Non admis	<input type="checkbox"/> Liste d'attente jusqu'au :N° <input type="checkbox"/> Admis le
Réorientation (formation proposée) :	
Remarques :	