

CFA
Apprentissage

CFPPA
Formation continue adulte

Apprenti ou stagiaire

Nom Prénom :

Formation visée :

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Nationalité : Dérogation âge : OUI / NON (pour les apprentis)

Situation familiale : Nb enfants :

Apprenti ou stagiaire

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Tél. : mail :

Handicap

Reconnaissance RQTH : OUI / NON

Dossier MDPH : OUI / NON

Dossier à nous retourner

Campus Agro Environnemental de Saint-Laurent → Préciser CFA ou CFPPA

27, rue du Muguet

08090 Saint-Laurent

03 24 33 72 27

cfa.charleville@educagri.fr

ou

cfppa.charleville@educagri.fr

Merci de vérifier si les informations de la page 1 sont exactes

Le cas échéant, les modifier ou les ajouter. Renseigner les informations demandées pages 2 à 4

Apprentis du CFA et Stagiaires mineurs du CFPPA

Responsable légal : Père et mère Père Mère Autre (à préciser ci-dessous)

	Mère	Père	Lien parenté
Nom Prénom		
Tél. mobile		
Tél. Fixe			
Adresse mail			
Adresse			
CP			
Ville			

Niveau de formation préalable

Dernières classes suivies : N-1 Diplôme : OUI / NON

Etablissement fréquenté N-1 :

(Préciser l'établissement) N-2 Diplôme : OUI / NON

Etablissement fréquenté N-2 :

Si apprenti → Avant 1^{ère} entrée en apprentissage Diplôme : OUI / NON

Etablissement fréquenté :

Expliquer votre projet professionnel

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<i>Filière Forestière</i>	CFA	CFPPA	Choix
CAPa Travaux Forestiers	X		
BPA Bûcheron	X	X	
BPA "Conduite de Machines Forestières"	X		
Conduite de Machines Forestières		X	
BP Responsable de Chantiers de Bûcheronnage Manuel et de Sylviculture	X	X	
BP Responsable de Chantiers de Bûcheronnage Manuel et de Débardage	X		
CS Arboriste Elagueur	X	X	
BTSA Gestion Forestière (2 ^{ème} année en apprentissage)	X		
LP Métiers du Bois – parcours GDCo	X		

<i>Filière Paysagère</i>	CFA	CFPPA	Choix
CAPa Jardinier Paysagiste	X	X	
BP Aménagements Paysagers	X	X	

<i>Filière Agricole</i>	CFA	CFPPA	Choix
CAPa Métiers de l'Agriculture	X		
BP Responsable d'Entreprise Agricole	X	X	
CS Conduite d'un Elevage Bovin Lait	X	X	
BPA Ouvrier d'Elevage de Ruminants et de Cultures Fouragères		X	
CQP Tractoriste		X	
CQP Agent Elevage Laitier		X	

	CFA	CFPPA	Choix
Licence MPGE	X		

Si pré-inscription au CFA – Apprentissage

Maître d'apprentissage : OUI / NON Si NON, merci de contacter le CFA

Si OUI : Société / Collectivité :

Nom MA :

Adresse :

Tél. Société : Tél. MA :

Mail :

MA = Maître d'apprentissage

Si pré-inscription au CFPPA – Formation continue

En emploi : OUI / NON

Si OUI : Depuis le : / / Entreprise :

Si NON : Depuis le : / /

Dernières professions exercées :

.....

.....

Durée totale activité professionnelle

.....

France Travail : OUI / NON Agence :

Conseiller : Nom : Mail :

N° identifiant :

Droits toujours en vigueur : OUI / NON Si OUI, jusqu'à quelle date : / /

Si oui : ARE ASS

Mission Locale : OUI / NON Agence :

Conseiller : Nom : Mail :

Allocation perçue – Laquelle et montant :

Cap Emploi : OUI / NON Agence :

Conseiller : Nom : Mail :

Autre : OUI / NON

Préciser : Tél. :

Conseiller : Nom : Mail :