

- BP REA** (*Responsable d'Entreprise Agricole*) : Production animale Production végétale (Maraîchage diversifié)
 Formation en centre de formation Formation A Distance
- BP AP** (*Aménagement Paysager*)
- BPJEPS** : AS (*Animation Sociale*) AE (*Activités Équestres*)
- Titre pro AE** (*Animateur d'Équitation*)

Ce dossier est à retourner **dûment complété et accompagné des documents demandés** pour étudier votre demande

ETAT CIVIL

Mr Mme

Nom d'usage : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à : _____ (Pays : _____)

Nationalité : _____ (Département n° : _____)

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : Mobile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Courriel : _____ @ _____

Régime Social :
 Sécurité Sociale
 M.S.A.
 Autre (précisez : _____)
NIR : _____ clé _____

Code INE : (si possible) (*Identifiant National Etudiant*) _____

Ce dossier de renseignements est à compléter **dans son intégralité**. Toutes les informations et les pièces demandées sont nécessaires et ne seront en aucun cas divulguées en dehors du centre de formation.

Sauf avis contraire de votre part, ce dossier et les pièces correspondantes seront archivés avant destruction pendant 1 an après votre formation ou 1 an après votre demande si vous n'entrez pas en formation.

J'ai pris connaissance des modalités de dépôt de mon dossier de renseignements au sein du CFPPA de Kernilien –Guingamp

Fait à

Le :

Signature du candidat

FORMATION

Formation initiale (scolaire ou apprentissage)

Niveau d'études : (sans diplôme ou DNB) niveau de scolarité :

5 CAP/BEP si Diplôme (précisez) :

4 BAC/BP si Diplôme (précisez) :

3 DIUT/Licence si Diplôme (précisez) :

2 et + si Diplôme (précisez) :

Année d'obtention :

Année d'obtention :

Année d'obtention :

Année d'obtention :

Formation professionnelle continue (la dernière)

Intitulé : _____

Diplôme/Certification obtenu

OUI NON

Année d'obtention :

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

(CV OBLIGATOIRE)

Salarié-e sous contrat de travail	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, précisez : <input type="checkbox"/> Contrat à Durée Indéterminée <input type="checkbox"/> Contrat à Durée Déterminée Fin de contrat le : / / <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
Travailleur-se indépendant-e	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, précisez :
Autre situation d'actif-ve	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, précisez :
Actif-ve en recherche d'emploi <i>Si OUI, fournir avis de situation et attestation des périodes d'inscription</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, précisez : <input type="checkbox"/> Inscrit-e Pôle Emploi Date d'inscription (la dernière) :/...../..... Numéro identifiant :
Autre situation : <i>Si OUI, fournir justificatif</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, précisez : <input type="checkbox"/> Etudiant-e <input type="checkbox"/> Apprenti-e, <input type="checkbox"/> Stagiaire de la formation professionnelle continue <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
Bénéficiaire du RSA	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Reconnaissance handicap	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
PSC 1 (AFPS)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si OUI, joindre justificatif
Justifier de 200 heures d'animation (bénévolat accepté)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	(si OUI joindre document justifiant des 200 heures ou diplôme équivalent)

PROJET PROFESSIONNEL A L'ISSUE DE LA FORMATION

Salariat	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, précisez : Secteur professionnel visé : _____ Métier-s visé-s : _____
Création d'entreprise	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, précisez : Secteur professionnel visé : _____ Métier-s visé-s : _____
Reprise d'entreprise	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, précisez : Secteur professionnel visé : _____ Métier-s visé-s : _____ <input type="checkbox"/> Reprise cadre familial <input type="checkbox"/> Reprise hors cadre familial

🔗 Motivations et projet professionnel :

Décrivez quelle sont vos motivations à rejoindre la formation et ce que vous souhaitez faire idéalement à la sortie, votre projet professionnel, vous pouvez donner des exemples concrets pour illustrer ce projet.

CFPPA
KERNILIEN - GUINGAMP