



DOSSIER A RETOURNER A
CFAA 49 SITE ANGERS LE FRESNE
 BP 43627
 49036 - ANGERS CEDEX 01
 ☎ 02 41 68 60 03 ☑ 02 41 68 56 62
 Secrétariat apprentissage 02 41 68 60 46
 ✉ mail cfppa.angers@educagri.fr
 http://www.cfppa-angers.com



CFAA 49 - EDGARD PISANI
 ROUTE DE MÉRON - BP10007
 49260 - MONTREUIL BELLAY

☎ 02 41 40 19 28 ☑ 02 41 38 85 76
 ✉ cfa.maine-et-loire@educagri.fr
 www.cfaa49-edgard-pisani.com



BACCALAUREAT PROFESSIONNEL
« AMENAGEMENTS PAYSAGERS » 2ème année

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION *

RENTREE 2019

PREMIERE 2019/2021

Age à l'inscription :

A P P R E N T I S S A G E

Nom : Prénom :
 Né(e) le : à Département :
 Adresse :
 Ville : Code Postal :
 NOUVELLE COMMUNE
 Tél fixe : Portable jeune :
 Adresse mail parents :
 Adresse mail jeune :

Photo d'identité
(3,5 x 4,5)

*** DOSSIER À NOUS RETOURNER MÊME SI L'ENTREPRISE D'ACCUEIL N'EST PAS ENCORE DÉFINIE**

CADRE RÉSERVÉ ADMINISTRATION (NE PAS COMPLETER CE CADRE)			
Date envoi du dossier	DEROGATIONS		
Réception du dossier	<input type="checkbox"/> Accès au diplôme	<input type="checkbox"/> Durée du contrat	
Validation du :	Transmises le	Transmises le	
Envoi le Participation : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	DRAF le	DRAF le	
Autre date	Accord le	Accord le	
Fiche liaison transmise le :	<input type="checkbox"/> Machines dangereuses	Employeur	
Reçue le :	Fiche d'aptitude	Visite le	
Dernière classe fréquentée :	FA DIRECCTE :		
Bulletins : Manque :	Date de début du contrat :		
Diplôme :	1 ^{er} courrier à l'entreprise		
SITUATION Apprenti <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/>	Contrat transmis ou reçu CFA Montreuil :		
Autres	Contrat enregistré le :		
Courrier d'admission le :	Courrier de rentrée 1ERE le :		
AVEC MA <input type="checkbox"/> SANS MA <input type="checkbox"/> REO <input type="checkbox"/> AUTRES	Courrier de rentrée TERMINALE le :		
Coordonnées de l'Entreprise d'accueil :	Coupon MB le :		
.....	Planning MA le :		
.....	DIVERS		
.....			
.....			
☎			
.....			
.....			
e-mail			
Nom du MA :			

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

(A compléter même si vous êtes majeurs ou si vous ne vivez plus chez vos parents)

Situation familiale : Marié Divorcé Veuf Autre :

Responsable légal (père, mère, tuteur légal) (1) Mme Mr

Nom Prénom du père : N° portable :

Profession: Code (2) :

Tél professionnel:

Nom Prénom de la mère : N° portable :

Profession: Code (2) :

Tél professionnel:

Adresse complète où vit le jeune :

Adresse du parent : Père / Mère (3) **SI DIFFERENTE**

Téléphone domicile : Adresse mail :

RENSEIGNEMENTS concernant l'entreprise d'accueil :

(N'attendez pas la confirmation de l'entreprise pour nous retourner votre dossier)

Dénomination :

Nom et prénom du chef d'entreprise ou responsable :

Adresse :

Commune Code postal :

Nouvelle Commune

Téléphone :

Portable :

Fax :

Adresse mail :

Activité de l'entreprise :

Nombre de salarié(s) : le contrat débutera le :

Nom/prénom du futur maître d'apprentissage :

(1) : Rayer les mentions inutiles (3) parents séparés (garde alternées)

(2) : Code des Professions et catégories socioprofessionnelles

1	Agriculteur exploitant	12	Employé de commerce	23	Profession intermédiaire administratif commerce d'entreprise
2	Artisan	13	Ingénieur - cadre technicien d'entreprise	24	Profession intermédiaire administratif fonction publique
3	Cadre administratif et commercial	14	Instituteur et assimilé	25	Profession intermédiaire de la santé, du travail social
4	Cadre de la fonction publique	15	Ouvrier agricole	26	Profession libérale
5	Chef d'entreprise de 10 salariés ou plus	16	Ouvrier non qualifié	27	Retraité agriculteur exploitant
6	Chômeur n'ayant jamais travaillé	17	Ouvrier qualifié	28	Retraité artisan/commerçant/chef d'entreprise
7	Clergé, religieux	18	Personne sans activité professionnelle	29	Retraité cadre profession intermédiaire
8	Commerçant et assimilé	19	Personnel, service direct aux particuliers	30	Retraité employé et ouvrier
9	Contremaître - agent de maîtrise	20	Policier et militaire	31	Technicien
10	Employé administratif d'entreprise	21	Professeur et assimilé		
11	Employé civil - agent service fonction publique	22	Profession information, des arts et des spectacles		

SCOLARITE (*Vous voudrez bien nous fournir vos bulletins scolaires **des deux dernières années***)

Année	Classe	Nom et adresse de l'Etablissement	Diplôme (préparé - obtenu)
2018/2019			
2017/2018			
* N° INE (<i>identifiant National Elève</i>)			
❖ N° INA (<i>identifiant enseignement Agricole</i>)			

* **OBLIGATOIRE** : vous le trouverez soit sur vos bulletins scolaires de collège, soit sur votre attestation de fin de scolarité de 3^{ème}, sinon le demander à l'établissement d'où vous venez (*10 chiffres et 1 lettre*)

❖ que vous trouverez sur votre convocation à l'examen si examen agricole

Diplômes déjà obtenus (fournir une copie des **diplômes** ou **relevé de notes** dès que vous le recevrez) :

Année d'obtention	Nom du diplôme ou titre préparé

ACTUELLEMENT ETES-VOUS :

APPRENTI

Oui Non

Si oui, coordonnées de votre maître d'apprentissage

STAGIAIRE

Oui Non

Si oui, coordonnées de votre maître de stage

Votre N° Sécurité Sociale ou M.S.A **DU JEUNE**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RECONNAISSANCE HANDICAPE PAR LA MDPH

Oui Non

Si oui n°: _____

REGIME ENVISAGE :

Externe

Demi-pensionnaire

Interne

OU LOGEREZ-VOUS SI VOUS N'ETES PAS INTERNE :

EN F.J.T (*foyer jeunes travailleurs*)

Appartement*

Autres* (*entourage proche, famille...*)

Précisez :

* **ADRESSE PERSONNELLE PENDANT LA FORMATION** en cas de logement autre que parents

(nous la communiquer dès que vous l'aurez)

.....
.....
.....

PROJET PROFESSIONNEL

Indiquer les motivations qui vous conduisent à cette inscription ainsi que votre ou vos projets professionnels à l'issue de cette formation.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Avez-vous déjà une expérience professionnelle ? Oui Non
Si oui, laquelle

.....
Etes-vous inscrit dans un autre établissement pour la rentrée 2019 ? Oui Non
Si oui, lequel

.....

DATE ET SIGNATURE

**DOSSIER A RENVOYER LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE AU CFA,
A RECEPTION DU DOSSIER, NOUS VOUS ADRESSERONS UN COURRIER DE CONVOCATION POUR
LA DEMI-JOURNÉE DE VALIDATION DE PROJET**

PIECES A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AVEC LE DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION :
(RESERVE SECRETARIAT)

- Photo d'identité **récente** collée sur le dossier (non scannée)
- Copie couleur carte identité recto verso
- Copie bulletins scolaires 2018/2019 et 2017/2018
- Copie du relevé de notes de votre dernier diplôme (nous l'adresser dès que vous le recevez) ou copie du diplôme
- Un Curriculum Vitae

