



C.F.P.A. DU FRESNE

Centre de Formation Professionnelle et de
Promotion Agricole Angers le Fresne
B.P 43627
49036 - ANGERS cedex 01
☎ 02 41 68 60 03 ☎ 02 41 68 56 62
E-mail cfppa.angers@educagri.fr
<http://www.cfppa-angers.com>



B.T.S.A. « AMENAGEMENTS PAYSAGERS »

- Ouverture en juin 2011 -

DOSSIER D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune _____

Téléphone : _____

Téléphone portable : _____

E-mail : _____

Photo d'identité
3,5 x 4,5

F O R M A T I O N C O N T I N U E

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
<u>Date de réception du dossier :</u>	
<u>Age :</u> _____ <u>PP :</u> _____	
<u>Dernier Diplôme :</u>	
<u>Dérogation nécessaire :</u> oui non (préciser) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<u>Dossier complet :</u> oui non Chq <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<u>Convocation à la journée de validation de projet :</u>	
<u>Résultat de la commission transmis le :</u>	
<u>Autres :</u>	
<u>Statut :</u> CIF POLE EMPLOI REGION (ASP) AUTRES (préciser) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	



IV - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Nom et prénom du père : _____

Profession : _____

Nom et prénom de la mère : _____

Profession : _____

Adresse des parents (ou du tuteur) : _____

Téléphone personnel : _____ Professionnel : _____

V - OBLIGATIONS MILITAIRES

Avez-vous effectué votre service national ou votre journée J.A.P.D. ? OUI NON

VI - PARCOURS SCOLAIRE

Année	Classe	Etablissement	Diplôme

Dernier diplôme obtenu : _____

Parlez-vous une langue étrangère : OUI NON

Si oui, laquelle ? _____

Avez-vous effectué un stage rémunéré de Formation Professionnelle (même de courte durée)

OUI NON

Si oui, dans quel Centre ? _____

A quelle époque : du _____ au _____

