



**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>



C.A.P.A. « TRAVAUX PAYSAGERS »

- Ouverture en Septembre 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

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

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

VII - PARCOURS PROFESSIONNEL (tous secteurs d'activités)

(A remplir avec soin et jusqu'à ce jour)

Dates précises						Poste occupé	Nom et adresse de l'employeur
Du			Au				
Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année		

VIII - PROJET PROFESSIONNEL

Indiquez les motivations qui vous conduisent à cette inscription : _____

Quels sont vos projets à l'issue de cette formation : _____

Pour terminer : Comment avez-vous connu le C.F.P.P.A. ? _____

.....

PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER

- Copies des diplômes (*pas de relevé de notes*)
- Copies des « CERTIFICATS DE TRAVAIL » justifiant les 12 mois de pratique professionnelle (*pas de contrat de travail ni de bulletins de salaire*)
- Photocopie de la carte d'identité nationale recto/verso, ou du passeport en cours de validité (*attention elle devra être valide jusqu'à la fin de la formation*)
- 1 photo d'identité (à coller sur le dossier)
- 1 chèque de 20€ pour frais de gestion du dossier d'inscription à l'ordre de « L'agent comptable de L'EPL du Fresne »

Merci d'avoir complété ce formulaire
DATE et SIGNATURE

