



**C.F.P.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](mailto:cfppa.angers@educagri.fr)  
<http://www.cfppa-angers.com>



## C.Q.P. « Ouvrier qualifié en construction d'ouvrages paysagers » Session 2011-2012

### DOSSIER D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

E-mail : .....

Photo  
d'identité  
(3,5 x 4,5)

- **Dossier à nous retourner même si l'entreprise n'est pas encore définie**

### Cadre réservé à l'administration

Date de réception du dossier : .....	Notification de financement reçue <input type="checkbox"/> Retour convention signée <input type="checkbox"/>
Convocation à l'entretien du : ..... Nouvelle convocation le : .....	Courier de rentrée transmis le : ..... Attestation de scolarité <input type="checkbox"/>
Courier d'admission le : ..... Avec entreprise <input type="checkbox"/> Sans entreprise <input type="checkbox"/> Sous réserve diplôme <input type="checkbox"/>	Diplôme obtenu : ..... Diplôme en cours : ..... 3 ans d'expérience prof. en EV <input type="checkbox"/>
1 <sup>er</sup> courrier employeur avec demande préalable de financement + convention le : .....	Divers :
<u>Coordonnées de l'entreprise :</u> _____ _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... Mail : .....	
Nom du tuteur : .....	





## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### ETAT CIVIL

Nom : ..... Prénoms : ..... Nationalité : .....

Date de Naissance : ..... Lieu : ..... départ : .....

Niveau de formation : .....

Numéro S.S. ou M.S.A. : .....

Comment avez-vous connu notre centre de formation : .....

Régime souhaité :

- Externe

- Demi-pensionnaire

- Interne

### RENSEIGNEMENTS concernant les parents

Nom/Prénom du père : .....

Profession : ..... Tél professionnel : .....

Nom/Prénom de la mère : .....

Profession : ..... Tél professionnel : .....

Nom/Adresse des parents, du représentant légal (ou du tuteur) **où vit le jeune** : .....

Téléphone personnel : ..... Portable .....

### RENSEIGNEMENTS concernant l'entreprise d'accueil :

*(À renseigner si vous avez trouvé un tuteur)*

Nom / prénom ou dénomination : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... Mail : .....

Votre contrat doit débuter le : .....

Activité de l'entreprise : .....

Nombre de salarié(s) : ..... Nom du Tuteur : .....

**SCOLARITE**

Année	Classe	Etablissement	Diplôme obtenu

**PARCOURS PROFESSIONNEL**

Dates précises	Poste Occupé	Employeur

**PROJET PROFESSIONNEL**

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**PIECES A FOURNIR :**

- ↳ Photocopie Recto-Verso de votre carte d'identité
- ↳ Photocopie des diplômes ou relevés de notes ou justificatifs de pratique professionnelle
- ↳ Vos 3 derniers bulletins scolaires
- ↳ Un chèque de 20 € pour frais de gestion du dossier d'inscription à l'ordre de « L'Agent comptable de L'E.P.L.E.A le Fresne »

Date et Signature :

