



CFPPA LE FRESNE

Enseignement agricole
Formations grandeur nature



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>



QUALIFICATION : POLYCOMPETENCE AGRICOLE

- Ouverture le 1er DECEMBRE 2010

DOSSIER D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____

Téléphone portable : _____

E-mail : _____

Photo d'identité

(3,5 x 4,5)

FORMATION CONTINUE

<i>Cadre réservé à l'administration</i>	
<u>Date de réception du dossier :</u>	
<u>Dossier complet :</u>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<u>Convocation à la réunion d'information collective du:</u>	
<u>Résultat de la commission transmis le :</u>	
<u>Autres :</u>	
<u>Statut :</u>	ASSEDIC <input type="checkbox"/> ASP <input type="checkbox"/> AUTRES (préciser) <input type="checkbox"/>

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(à remplir avec soin et précision)

I - ETAT CIVIL

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : Rue : _____ N° : _____

Commune : _____ Département : _____

Téléphone personnel : _____ Portable : _____

Autre cas : _____

Date de naissance : _____

Lieu : _____ Département : _____

Nationalité : _____

Profession actuelle : _____

II - SITUATION FAMILIALE

Célibataire

Marié

Vie maritale

Autres

Si vous êtes marié, profession du conjoint : _____

Nombre d'enfants à charge : _____

III - PROTECTION SOCIALE

- Etes-vous assuré social ?

OUI

NON

- Régime : MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE

CAISSE PRIMAIRE DE SECURITE SOCIALE

- Nom et adresse de la Caisse : _____

- Numéro d'immatriculation : _____

(15 numéros)

VI - PARCOURS SCOLAIRE

Année	Classe	Etablissement	Diplôme

Dernier diplôme obtenu : _____

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
Entrée	Sortie		

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

- Photocopie de la carte d'identité nationale ou du passeport en cours de validité
- 1 photo d'identité (à coller sur le dossier)

Merci d'avoir rempli ce formulaire

Date :

Signature :