

DOSSIER DE CANDIDATURE - APPRENTISSAGE -

ANTENNE DE FORCALQUIER

Formation Envisagée

Pour le BP REA merci de préciser l'option choisie : Petits Ruminants Laitiers Ovins/bovins
 Grandes cultures Mar. Bio Autre :

(Réservé à l'administration)

Dossier reçu le

ETAT CIVIL

M. Mme

Nom de naissance Nom d'épouse

Prénom

Nationalité Française Autre (à préciser)

Date de naissance Lieu Département

Adresse

Code postal Ville

Tél. Fixe Tél. Portable

E-mail

Pour les mineurs : Nom, prénom, adresse, profession du responsable légal ou des parents

Etes-vous reconnu travailleur handicapé ? Oui Non
(Si oui, merci de joindre la copie de la décision de la M.D.P.H.)

VOTRE PARCOURS SCOLAIRE/PROFESSIONNEL

Année	Classe fréquentée/Emploi	Etablissement/Entreprise (Nom - Adresse- Ville)
/		
/		
/		
/		
/		

N° Identifiant National Elève : Code INE ou INA

(Joindre une copie du document portant votre code I.N.E. (Exeat ou attestation de l'Inspection Académique du lieu de votre classe de 3ème)

N° Sécurité Sociale

DIPLÔMES

Diplômes obtenus *(joindre obligatoirement les copies)*

Formations	Diplôme	Année d'obtention

INFORMATIONS MAITRE D'APPRENTISSAGE

Nom – Prénom – Adresse – Téléphone (Portable) du Maître d'apprentissage

(Si déjà identifié)

Renseignements complémentaires :

Statut pendant les périodes en UFA :

- Interne
- Demi-pensionnaire
- Externe

RESUMÉ DU PROJET PROFESSIONNEL :

(Noter ici vos motivations et les objectifs de votre projet professionnel)

Vous devez joindre IMPERATIVEMENT à votre dossier

ETAT CIVIL

Si vous êtes de nationalité française

Copie recto-verso de votre carte d'identité en cours de validité

Si vous êtes de nationalité étrangère

Titre de séjour

Copie du Certificat individuel de participation à la journée Défense et Citoyenneté (concerne les jeunes de moins de 25 ans)

TRAVAILLEUR HANDICAPÉ

Notification Notification RQTH « Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé » (MDPH)

PROTECTION SOCIALE

Copie de l'attestation d'affiliation à la MSA ou à la Sécurité Sociale (document accompagnant la carte vitale)

NIVEAU DE FORMATION

1 copie du diplôme le plus élevé

DIVERS

2 photos d'identité

4 timbres

1 Relevé d'Identité Bancaire au nom de l'apprenti(e)

Copie du document portant votre code I.N.E. (Exeat ou attestation de l'Inspection Académique du lieu de votre classe de 3^{ème})

Copie du contrat d'apprentissage et rupture éventuelle (année N -1)

Copie du jugement désignant l'autorité parentale

Jeune de plus de 26 ans 1 récapitulatif du parcours scolaire depuis la classe de 3^{ème}
(Préciser : *classe suivie – Etablissement fréquenté – Diplôme obtenu*)

Pièces à fournir pour le remboursement des frais kilométriques en cas de sorties pédagogiques (pour les majeurs ayant le permis de conduire) :

- Copie du permis de conduire de l'apprenant
- Copie de la carte grise
- Copie de l'attestation d'assurance
- Si le conducteur n'est pas le propriétaire du véhicule : attestation sur l'honneur pour autoriser la conduite du véhicule par l'apprenant

Concernant la formation BPJEPS Loisirs Tous Publics :

PSC 1 ou équivalent en cours de validité

Casier judiciaire n° 3 - <https://www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20>

Attestation de prise de connaissance de la vérification de la moralité des personnes encadrant les ACM

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Suivi administratif : Anne MEURISSE

Mail : anne.meurisse@educagri.fr

Téléphone : 04.92.72.92.79