

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Demande de renseignements du :

Envoyé le :

Par :

FORMATION OU ACTION SOUHAITEE

| | | | | |
|---|---|--|----------------------------------|------------------------------|
| Agriculture BPREA <input type="checkbox"/> | Viticulture BPREA <input type="checkbox"/> | Travaux paysagers <input type="checkbox"/> BP (4) / CAPa (3) | CS Ovin <input type="checkbox"/> | VAE <input type="checkbox"/> |
|---|---|--|----------------------------------|------------------------------|

Autre formation, module de formation, précisez :

NOM : **Nom de jeune fille :**

Prénoms : **Sexe :** F M

Adresse complète :

Téléphone : **Portable :**

E-mail :

Né(e) le :/...../.....

A :

**N° identifiant du Pôle Emploi obligatoire pour
votre inscription :**

N° de sécurité sociale :

Possédez-vous le permis de conduire ? OUI NON une voiture ? OUI NON

Possédez-vous un autre moyen de locomotion ?

Vous avez moins de 26 ans : (contactez votre Mission locale)

Diplôme le plus élevé obtenu : Année :

Statut actuel : DE Salarié Chef d'entreprise Autre :

Par qui avez vous connu le CFPPA ? Précisez :

Merci de nous retourner un CV avec ce document

MOTIVATIONS & PROJET

Lister mes expériences professionnelles : (stage en entreprise, salariat...)

.....
.....
.....

Décrire mes motivations pour la formation et pour le projet :

.....
.....

Présenter mon projet personnel et professionnel :

.....
.....

Signature du candidat :
(obligatoire)