



PHOTO

# CQP CONDUCTEUR D'ENGINS AGRICOLES

**NOM :**  NOM DE JEUNE FILLE :

**PRÉNOM(S) :**

**DATE DE NAISSANCE :**  **LIEU :**  **DÉPT. :**

**ÂGE :**  **NATIONALITÉ :**

**SITUATION FAMILIALE :**  CÉLIBATAIRE  PACSÉ.E  MARIÉ.E  DIVORCÉ.E  VEUF.VE **NOMBRE D'ENFANTS :**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL :**  **COMMUNE :**

**TÉLÉPHONE PORTABLE :**  **TÉLÉPHONE DOMICILE :**

**MAIL :**  @

## SITUATION ACTUELLE :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTEUR.TRICE                         | <input type="checkbox"/> CADRE MOYEN                              |
| <input type="checkbox"/> AIDE FAMILIAL.E                           | <input type="checkbox"/> EMPLOYÉ.E                                |
| <input type="checkbox"/> ASSOCIÉ.E D'EXPLOITATION                  | <input type="checkbox"/> OUVRIER                                  |
| <input type="checkbox"/> CO-EXPLOITANT.E                           | <input type="checkbox"/> DEMANDEUR D'EMPLOI N'AYANT PAS TRAVAILLÉ |
| <input type="checkbox"/> SALARIÉ.E AGRICOLE                        | <input type="checkbox"/> DEMANDEUR D'EMPLOI AYANT TRAVAILLÉ       |
| <input type="checkbox"/> PROFESSION LIBÉRALE OU CADRE SUPÉRIEUR    | <input type="checkbox"/> INACTIF.VE OU RETRAITÉ.E                 |
| <input type="checkbox"/> AUTRE (À PRÉCISER) : <input type="text"/> |   |

**N° DE SÉCURITÉ SOCIALE :**  **CAISSE D'AFFILIATION :**  MSA  RÉGIME GÉNÉRAL

**SI VOUS ÊTES SALARIÉ.E, NOM ET ADRESSE DE VOTRE EMPLOYEUR :**

**SI VOUS ÊTES DEMANDEUR D'EMPLOI, DEPUIS QUELLE DATE ÊTES-VOUS DANS CETTE SITUATION ?**

**IDENTIFIANT PÔLE EMPLOI :**

**ADRESSE DE VOTRE AGENCE PÔLE EMPLOI OÙ VOUS ÊTES INSCRIT.E :**

**DATE DE LA DERNIÈRE INSCRIPTION AU PÔLE EMPLOI :**  **JUSQU'À QUELLE DATE :**

**PERCEVEZ-VOUS UNE ALLOCATION DU PÔLE EMPLOI ?**  OUI  NON **JUSQU'À QUELLE DATE :**

**SI OUI, LAQUELLE ?**  **ÊTES-VOUS AU RSA ?**  OUI  NON

**ÊTES-VOUS RECONNU RQTH ?**  OUI  NON

Centre de formation professionnelle et de promotion agricole | Formation continue - Apprentissage

Le Paraclet 80440 Cottenchy - 03.22.35.30.20 - cfppa.amiens@educagri.fr

www.leparacletamiens.com - www.formation-metier-agricole.com



# FORMATIONS POURSUIVIES

ÉTABLISSEMENTS FRÉQUENTÉS	PÉRIODE DU ... AU ...	FORMATIONS POURSUIVIES, CLASSE, CYCLE OU STAGE	DIPLÔME(S) OBTENU(S)

# MOTIVATION - PROJET PROFESSIONNEL

# EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

DATES	EMPLOYEURS	EMPLOIS OCCUPÉS

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?

# DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION EN FORMATION

## Documents administratifs :

- Copie de la carte d'identité Recto/Verso (valide ou en cours de validité) ou passeport
- Copie de l'attestation de recensement : pour les personnes nées après 1981
- Copie de l'attestation de sécurité sociale ou M.S.A. de l'année en cours
- Copie des derniers bulletins de salaire (maximum jusqu'à 24 mois) ou certificat de travail des 24 derniers mois : indemnisation
- Attestation d'inscription au Pôle emploi
- Attestation fiscale à demander au Pôle emploi
- RIB original au nom du stagiaire, indemnisation par virement bancaire

## Si vous êtes indemnisé par la CAF (RSA) :

- Notification de rejet Pôle Emploi datant de moins de 3 mois (ARE)
- Attestation de paiement de la part de la CAF si vous n'êtes plus indemnisé par le Pôle emploi

## Pour les personnes reconnues Travailleur Handicapé :

- Décision de la CDAPH « notification pour décision »
- Joindre les documents ci-dessus ainsi que les autres documents concernant votre situation de handicap ainsi que les indemnités que vous percevez.

## Pour les personnes hébergées par un tiers :

- Justificatif de domicile: facture EDF, téléphone ...
- Attestation d'hébergement

**Pour plus d'information, n'hésitez pas à contacter  
M. Roch DUCROCQ au 03 22 35 30 20 ou par mail  
roch.ducrocq@educagri.fr**