



CQP CONDUCTEUR D'ENGINS AGRICOLES

PHOTO

MERCI DE COMPLÉTER TOUS LES CHAMPS DU DOSSIER

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

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 À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION EN FORMATION

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

LES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR DANS LE DOSSIER D'INSCRIPTION SONT :

- COPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ RECTO/VERSO (VALIDE OU EN COURS DE VALIDITÉ) OU DU PASSEPORT OU DU TITRE DE SÉJOUR EN COURS DE VALIDITÉ (POUR LES CANDIDATS HORS UE)
- COPIE DE L'ATTESTATION DE RECENSEMENT (POUR LES PERSONNES NÉES APRÈS 1981)
- COPIE DE L'ATTESTATION DE SÉCURITÉ SOCIALE OU MSA DE L'ANNÉE EN COURS
- ATTESTATION DE CARTE VITALE
- RIB ORIGINAL AU NOM DU STAGIAIRE, AVEC IBAN ET BIC, INDEMNISATION PAR VIREMENT BANCAIRE
- 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

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 »
- DOSSIER COTOREP COMPLET (TOUTES LES FEUILLES DONT CELLES AVEC SIGNATURES)
- 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 HERBERGÉES PAR UN TIERS

- JUSTIFICATIF DE DOMICILE : FACTURE EDF, TÉLÉPHONE,...
- ATTESTATION D'HÉBERGEMENT

**POUR PLUS D'INFORMATIONS, N'HÉSITEZ PAS À CONTACTER M. ROCH DUCROCQ
AU 03.22.35.30.20 OU PAR MAIL ROCH.DUCROCQ@EDUCAGRI.FR**