



BREVET PROFESSIONNEL ADULTES « RESPONSABLE D'ENTREPRISE AGRICOLE »

FOAD (FORMATION OUVERTE A DISTANCE) PRÉSENTIEL

**MERCI DE COMPLÉTER TOUS
LES CHAMPS DU DOSSIER**

**DOSSIER COMPLET À RAPPORTER
LE PREMIER JOUR DU DÉBUT DES COURS
AVEC TOUTES LES PIÈCES JUSTIFICATIVES**

PHOTO

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 :

AGRICULTEUR.TRICE

AIDE FAMILIAL.E

ASSOCIÉ.E D'EXPLOITATION

CO-EXPLOITANT.E

SALARIÉ.E AGRICOLE

PROFESSION LIBÉRALE OU CADRE SUPÉRIEUR

AUTRE (À PRÉCISER) :

CADRE MOYEN

EMPLOYÉ.E

OUVRIER

DEMANDEUR D'EMPLOI N'AYANT PAS TRAVAILLÉ

DEMANDEUR D'EMPLOI AYANT TRAVAILLÉ

INACTIF.VE OU RETRAITÉ.E

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

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

Le Paraclet 1 route de Boves 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

Large empty area for writing motivation and professional project.

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?

Empty box for writing the answer to the question above.

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'HÉSITÉS PAS À CONTACTER M. ROCH DUCROCQ
AU 03.22.35.30.20 OU PAR MAIL ROCH.DUCROCQ@EDUCAGRI.FR**

Centre de formation professionnelle et de promotion agricole | Formation continue - Apprentissage
Le Paraclet 1 route de Boves 80440 Cottenchy - 03.22.35.30.20 - cfppa.amiens@educagri.fr
www.leparacletamiens.com - www.formation-metier-agricole.com

JUSTIFICATIFS D'EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

TABLEAU RÉCAPITULATIF DES HEURES DE CONTRATS

DATES	EMPLOYEURS	EMPLOIS OCCUPÉS	NOMBRE D'HEURES/CONTRAT
TOTAL DES HEURES DES CONTRATS			

JE DÉCLARE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS.

FAIT À :

LE :

SIGNATURE :