

Parcours de formation Technicien en Agroforesteries

DOSSIER DE CANDIDATURE

Rentrée 2025

Vous souhaitez faire la formation :

En continu financement Région

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Nouvelle commune : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____ Nationalité : _____

Dernier diplôme obtenu : _____ Spécialité du diplôme : _____

Dernier emploi occupé : _____ Domaine d'activité : _____

Date dernière inscription Pôle Emploi : _____ N° d'identifiant : _____

N° Sécurité Sociale : _____

Aménagement aux examens : Oui Non

Reconnaissance travailleur handicapé : Oui Non En cours

Photo d'identité

3,5 x 4,5

F O R M A T I O N C O N T I N U E

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date d'envoi du dossier :

Age :

Date de réception du dossier :

Niveau d'études :

Total PP :

Dossier Complet : Oui Non

Documents manquants :

.....
.....

Pré-requis : 12 mois PP
Dérogation nécessaire : Non Région

Date de la commission d'admission :

.....

Convocation à la journée de validation :

Résultat de la commission d'admission :

.....

Transmis le :

Nom de l'entreprise :

Nom du responsable :

Tel : Mail :

Date d'entrée en formation :

Parcours : Complet Adapté

Statut : POLE EMPLOI REGION (Docapost)

VII - PARCOURS SCOLAIRE

Année	Classe	Etablissement	Diplôme
			Obtenu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			Obtenu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			Obtenu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			Obtenu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

*N° INE : _____ - ____

**N° INA : _____ - ____

*Identifiant National Elève : vous le trouverez sur votre attestation de fin de scolarité de 3^{ème}, sinon le demander à votre dernier établissement fréquenté. (10 chiffres et 1 lettre).

**Identifiant National Agricole : vous le trouverez sur votre convocation à l'examen, si examen agricole.

Avez-vous déjà effectué un stage de formation professionnelle rémunéré (même de courte durée) ?

OUI

NON

Si oui, dans quel centre de formation ? _____

A quelle date ? Du _____ au _____

VIII - PARCOURS PROFESSIONNEL (N.B. A remplir avec soin et jusqu'à ce jour - Indiquer tous secteurs d'activité)

Dates précises						Poste occupé	Nom et adresse de l'employeur
Du			Au				
Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année		

IX - RENSEIGNEMENTS concernant l'entreprise d'accueil, si formation en contrat de professionnalisation

Nom/prénom ou dénomination : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____ Mail : _____

Nom du responsable : _____

X - PROJET PROFESSIONNEL

Indiquez les motivations qui vous conduisent à cette inscription : _____

Quels sont vos projets à l'issue de cette formation : _____

Comment avez-vous connu le centre de formation ? _____

Etes-vous inscrit(e) dans un autre centre de formation pour la rentrée à venir ? _____



PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER

Pour toute demande d'inscription :

- CV à jour
- Photocopie de la carte d'identité nationale recto/verso, du passeport ou du titre de séjour en cours de validité (*N.B La pièce d'identité doit être valide jusqu'à la fin de la formation*)
- L'attestation de cotisation à la Sécurité Sociale ou à la MSA
- 1 photo d'identité (*à coller sur le dossier*)
- Copie des diplômes obtenus (**pas de relevé de notes**)
- Copie des certificats de travail justifiant la pratique professionnelle (**pas de contrat de travail ni de bulletins de salaire**).

Et, selon votre situation :

- Notification de reconnaissance de la qualité « Travailleur handicapé »
- Si vous êtes demandeur d'emploi : Attestation d'inscription à Pôle emploi datant de moins d'un mois (imprimez un avis de situation)

DATE et SIGNATURE

Cette formation bénéficie du soutien financier de la Région des Pays de la Loire



Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative de la formation et à l'inscription au diplôme. Les destinataires des données sont le CFPPA Le Fresne, la DRAAF et, le cas échéant les financeurs de la formation (Région des Pays de la Loire, Pôle emploi, OPCO notamment). Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement général sur la protection des données (RGPD), nouveau cadre européen concernant le traitement et la circulation des données à caractère personnel en vigueur depuis mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer à tout moment en vous adressant au CFPPA Angers Le Fresne . Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement informatique des données vous concernant. *Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer à tout moment en vous adressant au délégué à la protection des données :*

- à l'adresse électronique suivante : dpd-ea.draaf-pays-de-la-loire@agriculture.gouv.fr
- ou par courrier adressé au : DRAAF/SRFD des Pays de la Loire, DPD des établissements agricoles, 5 rue Française Giroud, 44275 NANTES
Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.