

Dossier de pré-inscription : rentrée

Renseignements généraux

Nom de la formation

Vous souhaitez faire la formation :

En continu

Financement Région

CPF de TP

Par alternance

Contrat de professionnalisation

Contrat d'apprentissage

Coller votre photo

Nom Prénom

Nom jeune fille Né(e) le A

Adresse

Nouvelle commune Code Postal

Ville

Tél. fixe Portable

E-mail

N° d'identifiant France Travail

Situation familiale : Célibataire Marié Autres :

RENSEIGNEMENTS concernant l'entreprise d'accueil si formation en contrat de professionnalisation ou apprentissage

(Vous pouvez nous retourner le dossier de pré-inscription même si vous n'avez pas encore trouvé d'entreprise d'accueil. Vous pourrez compléter le document ultérieurement).

Nom de l'entreprise

Adresse

Commune Nouvelle commune

Code postal Ville

Tél. fix Portable

Adresse mail

Parcours professionnel

Du	Au	Poste occupé	Nom et adresse de l'employeur

* N° INE (identifiant National Élève)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* OBLIGATOIRE pour l'apprentissage : vous le trouverez soit sur vos bulletins scolaires de collège, soit sur votre attestation de fin de scolarité de 3ème. Sinon le demander à votre dernier établissement fréquenté (**9 chiffres et 2 lettres**)

Diplômes déjà obtenus (fournir une copie des **diplômes** ou **relevé de notes dès que vous le recevrez**) :

Année d'obtention	Nom du diplôme ou titre préparé

ACTUELLEMENT ÊTES-VOUS :

Apprenti (e) Stagiaire Autre, précisez

--

Si vous êtes apprenti(e) ou stagiaire, précisez les coordonnées de votre maître d'apprentissage

--

N° Sécurité Sociale **du CANDIDAT** (15 chiffres)

--

RECONNAISSANCE TRAVAILLEUR HANDICAPE

Oui Non en cours

Si oui : il est primordial de cocher la case sur le contrat d'apprentissage.

Aménagement aux épreuves Oui Non

ADRESSE PERSONNELLE PENDANT LA FORMATION si différente de celle indiquée en page 1 :

--

En cas de changement d'adresse en cours d'année, merci d'en informer le secrétariat de la formation par écrit.

MODE DE TRANSPORT ENVISAGE PENDANT LA FORMATION :

Transports en commun Piéton Vélo Scooter Véhicule personnel

PROJET PROFESSIONNEL

Indiquer les motivations qui vous conduisent à cette inscription ainsi que votre ou vos projets professionnels à l'issue de cette formation.

Avez-vous déjà une expérience professionnelle dans le domaine de formation ciblé ? *Oui Non

*Si oui, laquelle

Etes-vous inscrit dans un autre établissement pour la rentrée ? *Oui Non

*Si oui, lequel

Comment avez-vous connu le CFA : JPO (journée porte ouverte) Site internet Salon Employeur Bouche à oreille

Autre, précisez :

DATE ET SIGNATURE (si vous complétez le formulaire en ligne nom prénom) :

CADRE RÉSERVÉ ADMINISTRATION (NE PAS COMPLÉTER CE CADRE)

<p>Date envoi du dossier <input style="width: 250px;" type="text"/></p> <p>Réception du dossier <input style="width: 250px;" type="text"/></p> <p>Validation du <input style="width: 300px;" type="text"/></p> <p>Envoi le Participation : <input style="width: 250px;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Autre date <input style="width: 300px;" type="text"/></p> <p>Statut <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> Contrat pro <input type="checkbox"/> Région</p> <p><input type="checkbox"/> France Travail <input type="checkbox"/> CPF</p> <p>Pré-requis : <input type="checkbox"/> Niv 4 <input type="checkbox"/> 12mois <input type="checkbox"/> 36mois</p> <p>Dérogation nécessaire : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> SRFD <input type="checkbox"/> Région</p> <p>Inscription PARCOURSUP : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Suivi inscription PARCOURSUP <input style="width: 200px;" type="text"/></p>	<p>Parcours : <input type="checkbox"/> Complet <input type="checkbox"/> Adapté</p> <p>Coupon MB le <input style="width: 300px;" type="text"/></p> <p>Planning MA le <input style="width: 300px;" type="text"/></p> <p>Courrier d'admission le : <input style="width: 200px;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> AVEC MA <input type="checkbox"/> SANS MA <input type="checkbox"/> REO AUTRES <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p><u>COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE D'ACCUEIL :</u></p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> <p>DIVERS</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
--	--

**DOSSIER A RENVOYER DANS LES MEILLEURS DÉLAIS AU CFPPA, PAR EMAIL OU PAR COURRIER.
A RÉCEPTION DU DOSSIER, NOUS VOUS ADRESSERONS UN COURRIER DE CONVOCATION POUR LA
VALIDATION DE PROJET**

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AVEC LE DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION : RÉSERVÉ SECRÉTARIAT

- Photo d'identité **récente** (à coller sur le dossier)
 - Copie couleur carte identité 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)
 - Copie des diplômes obtenus
 - Copie des certificats de travail justifiant la pratique professionnelle (pas de contrat de travail ni de bulletins de salaire)
 - Un Curriculum Vitae à jour*
 - Attestation vitale comportant le n° de l'apprenant*
- Et, selon votre situation :
- Notification de reconnaissance de la qualité « Travailleur handicapé »
 - Si vous êtes demandeur d'emploi : attestation d'inscription à France Travail datant de moins d'un mois (imprimez un avis de situation)
 - Si vous souhaitez faire la formation en apprentissage : copie des bulletins scolaires 2023-2024 et 2024-2025
 - Si vous êtes actuellement en apprentissage : copie de votre contrat d'apprentissage



LES INFORMATIONS RECUEILLIES FONT L'OBJET D'UN TRAITEMENT INFORMATIQUE DESTINÉ À LA GESTION ADMINISTRATIVE DE LA FORMATION ET À L'INSCRIPTION AU DIPLOME. 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, FRANCE TRAVAIL, 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 Françoise Giroud, 44275 NANTES

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.