

FICHE DE PRE-INSCRIPTION – *APPRENTISSAGE* – Date :

ETAT CIVIL

NOM :	Prénom :	Age :
Date de naissance:	à (ville + département) :	Responsable Légal <u>NOM :</u> <u>Prénom :</u> Adresse :
Adresse complète :		
Code postal :	Ville :	
Tel :	Portable :	
Email :		

SITUATION ACTUELLE

- Scolaire
 Demandeur d'emploi (joindre doc pôle emploi)
 Apprenti (joindre la copie du contrat d'apprentissage) et **noter la classe et le dernier établissement fréquenté :**

 Autre (joindre CV).....

NIVEAU DE SCOLARITE – DERNIER ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE

Nom de l'établissement :			Joindre les derniers bulletins scolaires
Adresse complète :			
Code postal :	Ville :		
Dernière classe suivie :	Option :	Année :	

FORMATION SOUHAITEE (mettre une croix dans la case de la formation demandée)

- | | |
|---|--|
| <p>DIMA option (cf. liste CAPA ci-dessous):</p> <input type="checkbox"/> <p>CAPA</p> <p><input type="checkbox"/> - Productions Horticoles. « Florales et Légumières »</p> <p><input type="checkbox"/> - Productions Horticoles. « Pépinières »</p> <p><input type="checkbox"/> - P.A.U.M. « Productions Animales »</p> <p><input type="checkbox"/> - P.A.U.M. « Productions Végétales »</p> <p><input type="checkbox"/> - Vigne et Vin</p> <p><input type="checkbox"/> - Travaux Paysagers</p> <p><input type="checkbox"/> - Industrie Agro Alimentaire « OPTIV »</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>BTSA</p> <p><input type="checkbox"/> - Aménagements Paysagers</p> <p><input type="checkbox"/> - Viticulture Oenologie</p> <p><input type="checkbox"/> - T. C. « Boissons, vins et spiritueux »</p> <p><input type="checkbox"/> - A C S E (sous réserve de financement par le Conseil Régional)</p> <p>BAC PRO</p> <p><input type="checkbox"/> - Productions Horticoles : Florales, légumières, pépinières, arboricole</p> <p><input type="checkbox"/> - Conduite et Gestion de l'Exploitation Agricole : Productions Animales</p> <p><input type="checkbox"/> - Conduite et Gestion de l'Exploitation Agricole : Vigne et Vin</p> <p><input type="checkbox"/> - Travaux Paysagers</p> |
|---|--|

MAITRE D'APPRENTISSAGE probable :	Nom :	Production :
Adresse :	Société :	Nbre année :
Code Postal :	Ville :	Tel :
		DURÉE :
		Dérogation :

- REGIME SOUHAITE :** Externe Demi-pensionnaire Interne *attention selon places disponibles au lycée*
- LANGUE VIVANTE CHOISIE :** Anglais Espagnol

Fiche à renvoyer suivant formation choisie à :

Le site de formation est noté en bas des fiches d'informations détaillées jointes à ce dossier

CDFAA-24
 Avenue Churchill,
 BP 37
 24660 COULOUNIEUX-CHAMIERES
 Tél. 05.53.02.61.35 - Fax 05.53.02.61.36

CDFAA-24
 Antenne de Monbazillac
 Domaine de la Brie
 24240 MONBAZILLAC
 Tél. 05.53.58.33.91 - Fax 05.53.61.97.57