



**CFPPA**

CENTRE DE FORMATION  
PROFESSIONNELLE ET  
DE PROMOTION AGRICOLE  
TARN & GARONNE

(Réservé à l'Administration)

Dossier reçu le :

EMT :  oui  non

Fiche de prescription :  oui  non

## DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation(s) envisagée(s)

*Cocher et compléter les cases correspondantes tout au long du dossier*

### RENSEIGNEZ CE DOSSIER ET JOIGNEZ Y :

- Un document d'une page minimum indiquant clairement vos motivations et les objectifs de votre projet professionnel
- La ou les photocopies de vos diplômes
- Un curriculum vitæ (CV)
- Un RIB récent
- La photocopie de votre carte d'identité (recto/verso)
- La fiche de prescription (de Pôle Emploi, Mission Locale, ou autre...)

Chaussures - Pointure :

Droitier  Gaucher

Taille vêtement :

S

M

L

XL

XXL

XXXL

**ÉTAT CIVIL** : M.  Mme  Mlle

NOM

Prénom

NOM de jeune fille

Date et lieu de naissance

Nationalité

Situation de famille

Nombre d'enfants

Adresse : .....

Téléphone : Domicile

Portable

Travail

Fax

E mail

Numéro de Sécurité Sociale ou de MSA

Adresse de votre Caisse d'Assurance Maladie : .....

En cas d'accident ou de maladie, prévenir M., Mme .....

Téléphone .....



## VOTRE SITUATION ACTUELLE

Ces renseignements sont nécessaires pour étudier les possibilités éventuelles de rémunération.

Êtes-vous	oui	non	Si oui, précisions
Salarié			Type de contrat : ..... Domaine d'activité : .....
Exploitant agricole ou assimilé			Exploitant (à titre individuel ou associé) <input type="checkbox"/> Aide familial <input type="checkbox"/> Conjoint d'exploitant <input type="checkbox"/>
Travailleur indépendant			Activité : .....
Demandeur d'emploi			N° identifiant Pole Emploi : ..... Date de la dernière inscription au Pole Emploi : .....
Bénéficiaire du RSA			
Travailleur handicapé			
Indemnisé par le Pôle Emploi			<input type="checkbox"/> A R E : Allocation d'Aide de Retour à l'Emploi <input type="checkbox"/> A S S : Allocation de Solidarité Spécifique <input type="checkbox"/> Autre
En congé pour convenance personnelle			

Avez-vous une expérience professionnelle d'au moins 6 mois (soit 1014 heures) sur une année ou d'au moins 12 mois (soit 2028 heures) sur deux années ?\_

Oui  Non

## VOTRE FORMATION ET VOS DIPLÔMES

**A compléter si CV non fourni**

(Cocher et compléter les cases correspondantes)

Dernière classe fréquentée :  Année :

Diplômes obtenus :

FORMATIONS DIPLÔMANTES (nom du diplôme et thème)	Type de formation		Diplôme		Année d'obtention
	Formation initiale	Formation adulte	Obtenu	Non obtenu	

Autres formations non diplômantes suivies :

FORMATIONS NON DIPLOMANTES (titre de la formation, thème et lieu)	Année

Expérience professionnelle :

Dates	Entreprise	Activité exercée

### **DIVERS**

Les difficultés que sont susceptible de compliquer votre entrée en formation : contraintes horaires, déplacements, logement... (À préciser) :

.....  
.....  
.....

### **COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CFPPA DE TARN ET GARONNE :**

.....

Cette formation est susceptible d'être financée par le Conseil Régional de Languedoc Roussillon Midi Pyrénées et cofinancée par le FSF.