



NOM :

Prénom :

à retourner par mail ou par courrier après avoir complété

Né(e) le : à : Dépt :

Nationalité : Sexe : Garçon Fille

Adresse actuelle (si différente du responsable légal) :

Complément : Code Postal : Ville :

Portable : E-mail :

Régime de vie envisagé : Externe Demi-pensionnaire Interne

<p>Responsable légal 1 (<input type="checkbox"/> Père / <input type="checkbox"/> mère / <input type="checkbox"/> tuteur)</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p><u>Adresse</u> :</p> <p>.....</p> <p>Code Postal: Ville :</p> <p>Profession :</p> <p>Tel domicile :</p> <p>Tel travail :</p> <p>Tel portable :</p> <p>E-mail :</p>	<p>Responsable légal 2 (<input type="checkbox"/> Père / <input type="checkbox"/> mère / <input type="checkbox"/> tuteur)</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p><u>Adresse</u> :</p> <p>.....</p> <p>Code Postal: Ville :</p> <p>Profession :</p> <p>Tel domicile :</p> <p>Tel travail :</p> <p>Tel portable :</p> <p>E-mail :</p>
---	---

FORMATION ENVISAGÉE

<p><u>Aménagements Paysagers</u></p> <p><input type="checkbox"/> CAPa Jardinier Paysagiste</p> <p><input type="checkbox"/> BPA Travaux d'Aménagements Paysagers</p> <p><input type="checkbox"/> 2nde BAC PRO</p> <p><input type="checkbox"/> 1^{ère} BAC PRO</p> <p><input type="checkbox"/> Term BAC PRO</p> <p><input type="checkbox"/> BTSA</p> <p><input type="checkbox"/> Licence Professionnelle – Aménagement du Territoire – Infographie Paysagère</p> <p><u>Productions Horticoles</u></p> <p><input type="checkbox"/> CAPa Métiers de l'Agriculture</p> <p><input type="checkbox"/> 1^{ère} BAC PRO</p> <p><input type="checkbox"/> Term BAC PRO</p> <p><input type="checkbox"/> BTSA</p>	<p><u>Fleuriste</u></p> <p><input type="checkbox"/> CAP 1^{ère} année CAP 2^{ème} année</p> <p><input type="checkbox"/> BP CAP 1 an</p> <p><input type="checkbox"/> BM</p> <p><input type="checkbox"/> BTM</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 1^{ère} BAC PRO Technicien Conseil – Vente en Animalerie</p> <p><input type="checkbox"/> Term BAC PRO Technicien Conseil – Vente en Animalerie</p> <p><input type="checkbox"/> BTSA Technico-Commercial</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="radio"/> Vente en Animalerie – Animaux de Compagnie</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="radio"/> Jardin et végétaux d'ornement</p> <p><u>Environnement</u></p> <p><input type="checkbox"/> BTSA Gestion et Protection de la Nature</p>
--	--

INFORMATIONS OBLIGATOIRES

Si vous êtes scolarisé(e) :

Année	Etablissement (nom et département)	Classe
2019/2020		
2018/2019		
2017/2018		

Joindre les trois derniers bulletins scolaires

Diplôme(s) obtenu(s) : Année (s) :

(Produire copie du / des diplôme(s))

Le candidat est-il gêné dans ses apprentissages

Par une problématique de santé ou troubles des apprentissages (dyslexie...)

Oui

Non

Si oui, merci de joindre la description des difficultés, des adaptations préconisées et tout autre document explicatif (PAI, PPS, documents CDPH...).

Demandez-vous la constitution d'un dossier de demande d'aménagement d'épreuves afin de bénéficier de mesures particulières lors des examens ?

Oui

Non

Pour tout complément d'information, l'équipe du CFA est à votre disposition pour une prise de rendez-vous téléphonique ou sur site dès que les conditions le permettront.

N'hésitez pas à nous contacter au 03.29.65.33.92

INFORMATIONS CONCERNANT LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

Avez-vous eu un contact avec un maître d'apprentissage ?
Si oui, veuillez remplir ci-dessous :

Oui

Non

Raison Sociale : _____

Nom du chef d'entreprise : _____

Nom du Maître d'Apprentissage : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____ Fax : _____

Adresse mail : _____

MOTIVATION DU CANDIDAT

Indiquez les raisons pour lesquelles vous souhaitez entreprendre cette formation :

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

Quels sont vos atouts pour y parvenir ?

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

Quels sont vos points faibles ? (Points d'amélioration)

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

Quel est, à plus long terme, votre projet professionnel ?

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

ANALYSE DE LA CANDIDATURE
(Ne pas remplir – Réservé à l'administration du CFA)

Projet : Adapté : oui non

.....
.....

Aptitude : Adaptée : oui non

.....
.....

Diplômes : Adaptés : oui non

.....
.....

Points d'attention :

.....
.....

Avis orientation Oui non

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

Date
Nom