Centre de Formation d'Apprentis
28 Rue du Chêne – 88700 ROVILLE AUX CHENES
03.29.65.33.92.
cfa.roville@wanadoo.fr

MAJ le 16/01/2025

DOSSIER DE CANDIDATURE

NOM & Prénom :

_____

Date et Lieu de Naissance :

_____

***A RETOURNER PAR MAIL** (uniquement en format PDF)*
OU PAR COURRIER APRES L'AVOIR COMPLÉTÉ

Photo
d'identité
Récente

Obligatoire
format officiel

FORMATION ENVISAGÉE

Paysage

☐ **CAPa** Jardinier Paysagiste ☐ 1e année ☐ 2e année
☐ **BPA** Ouvrier Spécialisé en Paysage
☐ **2nde BAC PRO NJPF** (Aménagements Paysagers)
☐ **1ère BAC PRO** Aménagements Paysagers
☐ **Term BAC PRO** Aménagements Paysagers
☐ **CS** Arboriste Elagueur
☐ **BTSA** Aménagements Paysagers ☐ 1e année ☐ 2e année
☐ **Licence Professionnelle** Aménagement du Territoire et Urbanisme - Infographie Paysagère

Horticulture

☐ **CAPa** Métiers de l'Agriculture ☐ 1e année ☐ 2e année
☐ **1ère BAC PRO** Conduite de Productions Horticoles
☐ **Term BAC PRO** Conduite de Productions Horticoles
☐ **BTSA** Métiers du Végétal – Alimentation, Ornement et Environnement ☐ 1e année ☐ 2e année

Fleuriste

☐ **CAP** ☐ 1e année ☐ 2e année
☐ **CAP 1 an**
☐ **BP** ☐ 1e année ☐ 2e année

Commerce

☐ **1ère BAC PRO** Technicien Conseil Vente en Animalerie
☐ **Term BAC PRO** Technicien Conseil Vente en Animalerie
☐ **BTSA** Technico-Commercial Univers du Jardin et des Animaux de Compagnie ☐ 1e année ☐ 2e année
☐ **Responsable de Développement** Titre professionnel de niveau 6 : Bachelor en Stratégie des Organisations pour un Développement Responsable

Environnement

☐ **BTSA** Gestion et Protection de la Nature
☐ 1e année ☐ 2e année

Statut au CFA envisagé

☐ Interne ☐ Demi-pensionnaire ☐ Externe *(Obligatoire formations Licence et Bachelor)*

Téléphone portable : _____

Adresse mail : _____@_____

Adresse si différente du Représentant Légal_____

_____

RESPONSABLE LÉGAL

RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Adresse personnelle :

Rue : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél : _____ Portable : _____

Adresse mail : _____@_____

RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Adresse personnelle :

Rue : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél : _____ Portable : _____

Adresse mail : _____@_____

INFORMATIONS CONCERNANT LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Avez-vous eu un contact avec un maître d'apprentissage ? ☐ Oui ☐ Non
(Si oui, veuillez remplir ci-dessous)

Raison Sociale : _____

Nom du chef d'entreprise : _____

Nom du Maître d'Apprentissage : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse mail : _____@_____

INFORMATIONS OBLIGATOIRES

Si vous êtes scolarisé(e) :

Années	Etablissement(s) (NOM et département)	Classe
2024/2025		
2023/2024		
2022/2023		

Diplôme(s) obtenu(s)	Année

Joindre les copies des trois derniers bulletins scolaires et du ou des diplômes obtenus

LE CANDIDAT EST-IL GÊNÉ DANS SES APPRENTISSAGES ?

Etes-vous bénéficiaire d'une reconnaissance de travailleur handicapé ? ***Si oui, fournir la copie des justificatifs.***

oui non en cours

Etes-vous gêné dans vos apprentissages par une problématique de santé et/ou des troubles des apprentissages ? ***Si oui, merci de joindre la description précise de vos difficultés, des adaptations préconisées et tout document explicatif. (PAI - PPS - PAP - Documents MDPH…).***

oui non

Demandez-vous la constitution d'un dossier de demande d'aménagement d'épreuves ?

oui non

Avez-vous déjà bénéficié d'aménagement d'épreuve ? ***(Si oui, merci de joindre le document).***

oui non

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 ?

_____

_____

_____

Pour tout complément d'information, l'équipe du CFA est à votre disposition pour une prise de rendez-vous téléphonique ou sur site. N'hésitez pas à nous contacter au 03.29.65.33.92

ANALYSE DE LA CANDIDATURE

(Ne pas remplir – Réservé à l'administration du CFA)

PROJET Adapté : ☐ oui ☐ non

_____

_____

APTITUDE Adaptée : ☐ oui ☐ non

_____

_____

DIPLÔME(S) Adapté(s) : ☐ oui ☐ non

_____

_____

POINTS D'ATTENTION

_____

_____

_____

AVIS ORIENTATION ☐ oui ☐ non

_____

_____

_____

Date :

_____

Analysé par :

_____

Signature :