

Mise à jour le 09/02/2022

DOSSIER de CANDIDATURE

à compléter avec précision et de façon lisible

NOM et Prénom du candidat :

Formation demandée (Cochez la case correspondante à la formation choisie)

◆ BPREA de niveau 4

- BPREA « Elevage du cheval »
 BPREA « Polyculture élevage »
 Ovin lait Ovin viande Bovin lait Bovin viande Caprin
 BPREA « Maraîchage »

CS « Technicien Conseil en Production Laitière Ovine » de niveau 5 (anciennement III)

BPJEPS « Activités Equestres » Educateur Sportif de niveau 4

Régime souhaité : Interne Demi-pensionnaire Externe

Maître d'apprentissage (contact)

« Seul votre contrat d'apprentissage signé avec une entreprise validera votre entrée en formation »

Avez-vous un contact avec une entreprise pour signer un contrat d'apprentissage ?

Oui (compléter la fiche jointe et la joindre au dossier) **Non** (fiche jointe à garder pour la remplir ultérieurement)

Cadre réservé au Centre de formation

Enregistré dans LGA le :

- Manque :
- carte d'identité
 - diplôme(s) obtenu(s)
 - attestation de droits assurance maladie
 - certificat préparation à la défense (moins de 25 ans)
 - dernier contrat d'apprentissage (date de fin de contrat : / /)
 - PSC1 ou SST (BPJEPS)
 - CEP3 (BPJEPS)

Votre situation actuelle (avant l'entrée en formation)

- Elèves** (formation initiale)
- Demander d'emploi** (préciser) :
 date d'inscription : ____ / ____ / ____ (jj/mm/aa) n° identifiant : _____
 indemnisé Pôle Emploi, jusqu'à ____ / ____ / ____ (jj/mm/aa)
 non indemnisé par Pôle Emploi
- Travailleur non salarié** (préciser) :
 artisan, commerçant
 agriculteur, exploitant
 profession libérale
 autre : _____
- Bénéficiaire du Revenu de Solidarité Active (RSA)**
- Salarié(e) sous contrat de travail** :
 CDI ou CDD, date de fin de contrat : ____ / ____ / ____ (jj/mm/aa)
 Si vous êtes salariés, pouvez-vous bénéficier d'un CPF de transition ? (se renseigner auprès de son employeur)
 Oui Non
- Contrat d'apprentissage** : date de fin de contrat : ____ / ____ / ____ (jj/mm/aa)
- Autre situation** (précisez) : (mère/père au foyer,) _____

Etudes suivies

| Année | Etablissement fréquenté (NOM - Code Postal - Ville) | Formation suivie | Diplôme obtenu (oui - non - en cours) | Durée (en années) |
|-------|--|------------------|--|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Votre activité professionnelle (y compris contrats d'apprentissage, de professionnalisation)

| Année | Statut (salarié, gérant, stagiaire, apprenti, ...) | Activités / emploi(s) exercés | Employeur(s) | Durée |
|-------|---|-------------------------------|--------------|------------------------|
| | | | | an(s) mois |
| | | | | an(s) mois |
| | | | | an(s) mois |

Précisez votre durée d'activité totale, en années et en mois

(hors congé parental, périodes de chômage, ...)

..... an(s) mois

Description de votre projet professionnel

| |
|---|
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|---|

Pièces à fournir avec ce DOSSIER de CANDIATURE suivant la formation choisie :

Pour toutes les formations :

- Une photocopie de votre **carte nationale d'identité** (recto / verso et lisible) ou passeport **en cours de validité**.
- Photocopie de tout **titre ou diplôme** obtenu ou le relevé de notes en attente de recevoir le diplôme
- Une photocopie de votre **attestation d'assuré(e) social en cours de validité** (*document papier à demander sur le site Internet www.ameli.fr ou à votre caisse d'assurance maladie*) la photocopie de la carte vitale n'est pas recevable

Pour les candidat(e)s âgés de moins de 25 ans :

- Une photocopie du **certificat individuel de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (JDC)** ou de l'**attestation de recensement**, si la Journée Défense et Citoyenneté n'a pas été effectuée

Pour les candidat(e)s qui suivent ou qui ont suivi une formation par apprentissage :

- Un photocopie du dernier contrat d'apprentissage

Pour la formation BPJEPS :

- Une photocopie de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours (**AFPS**) ou du certificat Prévention Secours Civiques de niveau 1 (**PSC1**) ou le certificat de Sauvetage Secourisme du Travail **en cours de validité (SST)** ou l'attestation Premiers Secours en Equipe de niveau 1 (**PSE 1**) ou de niveau 2 (**PSE 2**) **en cours de validité** ou l'Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence (**AFGSU**) de niveau 1 ou 2 **en cours de validité**. La formation d'initiation suivie pendant la journée d'appel de préparation à la défense n'est pas recevable
- Une photocopie de l'attestation de réussite à la Capacité Equestre Professionnelle 3 (**CEP3**), si vous en êtes titulaire

Fait à _____, le _____

| | |
|-------------------------------|---|
| Signature du candidat, | Signature du représentant légal, |
| | |

***Maître d'apprentissage 1 :**

Nom et Prénom :

Date de naissance : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|

Diplôme :

Année d'expérience :

***Maître d'apprentissage 2 :**

Nom et Prénom :

Date de naissance : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|

Diplôme :

Année d'expérience :

***Réglementation :**

- **Diplôme + 1 an d'activité professionnelle :**

En rapport avec le domaine professionnel correspondant à la finalité du diplôme ou du titre préparé par l'apprenti et d'un niveau au moins équivalent. (Décret 2019-32 du 18/01/19).

OU

- **2 ans d'activité professionnelle :**

En rapport avec la qualification préparée par l'apprenti (Décret 2019-32 du 18/01/19).
Les stages et les périodes de formation effectués en milieu professionnel, dans le cadre d'une formation initiale, y compris sous contrat d'apprentissage, ou d'une formation continue qualifiante prévue à l'article L. 6314-1, **ne sont pas pris en compte dans le décompte de la durée d'expérience requise.**

Activité principale de l'entreprise :

Activité secondaire de l'entreprise :

Signature et cachet de l'entreprise