

**DOSSIER de CANDIDATURE****BTSA ACS'Agri**

à compléter avec précision et de façon lisible

Nom/ Prénom du(de la) candidat(e) :  Madame  Monsieur**Vos coordonnées :**

Adresse (n°, rue ou lieu-dit) :

Code postal :

VILLE :

Tél mobile :

Tél. fixe :

Mail :

**Votre état civil :**

Né(e) le :

Age :

ans

Nationalité :  Française  Autre (précisez) :Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Autres (précisez) :**Aménagement de parcours :** RQTH  PAP  PAI  Autres (à préciser) :**Informations complémentaires :**Permis de conduire :  Oui  Non  En coursAvez-vous un véhicule :  oui  non**Votre protection sociale :** MSA  Sécurité sociale  Autre (précisez) :

Votre numéro d'immatriculation :

Régime souhaité :  Interne Demi-pensionnaire Externe**CFA - INTERPROFESSIONNEL DU SUD AVEYRON**

Route de Bournac - 12400 SAINT-AFFRIQUE

Tél : 05 65 98 10 27

cfa.st-affrique@educagri.fr - www.la-cazotte.educagri.fr



MINISTÈRE  
DE L'AGRICULTURE,  
DE LA SOUVERAINETÉ  
ALIMENTAIRE  
ET DE LA FORÊT

Liberté  
Égalité  
Fraternité

ENSEIGNEMENT AGRICOLE  
**L'AVENTURE  
DU VIVANT**  
RÉVÈLE TON TALENT

**Occit'**  
**Agri**  
formations  
Plus de métiers de passion

L'EUROPE S'ENGAGE  
**L'OCCITANIE AGIT**



La Région  
**Occitanie**  
Pyrénées - Méditerranée

**Votre situation actuelle :** (avant l'entrée en formation) Élève (formation initiale) Demandeur d'emploi (préciser) :

N° identifiant :

Date d'inscription :

(jj/mm/aa)

 indemnisé Pôle Emploi, jusqu'à : non indemnisé par Pôle Emploi Travailleur non salarié (préciser) :  artisan, commerçant  agriculteur, exploitant  profession libérale autre : Salarié(e) sous contrat de travail : depuis (nombre de mois ou années) CDI CDD (date de fin de contrat) :

(jj/mm/aa)

Si vous êtes salarié(e) pouvez-vous bénéficier d'un CPF de transition (se renseigner auprès de son employeur) :  Oui  Non Contrat d'apprentissage : jusqu'à

(jj/mm/aa)

 Autre situation (précisez) : (mère/père au foyer, ect.)**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	Entreprise (NOM - Code Postal - Ville)	Nature du poste occupé	Durée
			..... an(s) ..... mois
			..... 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

### Représentant légal 1 :

Parent 1    Tuteur 1

NOM - Prénom :

Adresse :

Code postal :

VILLE :

Tél mobile :

Tél. fixe :

Mail (*obligatoire*) :

Profession parent 1 ou Tuteur 1 :

### Représentant légal 2 :

Parent 2    Tuteur 2

NOM - Prénom :

Adresse :

Code postal :

VILLE :

Tél mobile :

Tél. fixe :

Mail (*obligatoire*) :

Profession parent 2 ou Tuteur 2 :

### Projet professionnel du(de la) candidat(e) :

### Maître d'apprentissage :

*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 de renseignements entreprise, à joindre au dossier

**Non** fiche de renseignements entreprise jointe à garder pour la faire remplir ultérieurement par l'entreprise

**Veillez joindre obligatoirement à ce DOSSIER DE CANDIDATURE, les pièces suivantes :**

PIÈCE A FOURNIR : **obligatoirement en cours de validé**  
toutes les pièces doivent lisible, Photocopier ou numériser, recto /verso

- Photocopie de votre **carte nationale d'identité** (recto / verso et lisible) ou **passport\_en\_cours\_de\_validité**
- Photocopie de tout **titre** ou **diplôme obtenu** ou **relevé de notes de l'examen** (précisant la mention ADMIS) en attente de recevoir le diplôme
- Si **RQTH, PAP** (Projet d'Accompagnement Personnalisé), **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) ou autres : photocopie du ou des document(s) correspondant(s)
- Lettre de motivation et CV

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

- Copie du dernier contrat d'apprentissage** avec le N° d'enregistrement du contrat d'apprentissage (**n°DECA à 15 chiffres**), à noter sur la photocopie du contrat (à demander au dernier centre de formation)

**Fait à :**

*Signature du candidat(e)*

**le :**

*Signature du représentant légal*

**Cadre réservé au Centre de formation**

Enregistré le : .....

**ENTREPRISE : Fiche de renseignements****ACS'Agri**Compléter obligatoirement tous les éléments ci-dessous, pour **établir le contrat d'apprentissage**Nom/ Prénom du(de la) candidat(e) : Date de naissance :  Âge : **ENTREPRISE**Date du début du contrat :  Date de fin de contrat :   
(maximum jusqu'au 29 août)EMPLOYEUR :  Employeur Privé  Employeur PublicDénomination sociale : Nom / Prénom du Dirigeant : Adresse d'exécution du contrat : Code postal :  Ville : Tél mobile :  Tél fixe : Mail : SIRET entreprise : (14 chiffres) : Code NAF-APE (4 chiffres + 1 lettre) :  Effectif entreprise salarié(s) : Convention collective : Code IDCC (4 chiffres) :  (information détenue par votre comptable)Caisse de retraite complémentaire : OPCO de Rattachement :  OCAPIAT  OPCO MOBILITES  OPCOMMERCE  OPCO 2i  AKTO OPCO EP  CONSTRUCTYS  AUTRES : Si l'employeur est l'ascendant de l'apprenti(e) mineur(e), indiquez le lien de parenté :  Père  Mère  Tuteur **AUTORISE le CFA** à déposer le contrat d'apprentissage et la convention de formation, auprès de l'OPCO (Opérateur de compétences) dont relève l'entreprise. **N'AUTORISE PAS le CFA** à déposer le contrat d'apprentissage et la convention de formation, auprès de l'OPCO (Opérateur de compétences) dont relève l'entreprise.**CFA - INTERPROFESSIONNEL DU SUD AVEYRON**

Route de Bournac - 12400 SAINT-AFFRIQUE

Tél : 05 65 98 10 27

cfa.st-affrique@educagri.fr - [www.la-cazotte.educagri.fr](http://www.la-cazotte.educagri.fr)

## ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE

Toutes productions animales et/ou végétale

Comptabilité au réel (souhaitée)

Activité principale de l'entreprise :

Activité secondaire de l'entreprise :

## MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

### \*Condition pour être maître d'apprentissage :

- **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.**

**Le nombre maximal d'apprentis** ou d'élèves de classes préparatoires à l'apprentissage pouvant être accueillis simultanément dans une entreprise ou un établissement est fixé à deux par maître d'apprentissage. Le maître d'apprentissage peut également, en application de l'article L. 6222-11, accueillir un apprenti dont la formation est prolongée en cas d'échec à l'examen.

### **Maître d'apprentissage 1 :**

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Diplôme le plus élevé :

Emploi occupé :

Année d'expérience :

L'employeur atteste sur l'honneur que le Maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

### **Maître d'apprentissage 2 :**

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Diplôme le plus élevé :

Emploi occupé :

Année d'expérience :

L'employeur atteste sur l'honneur que le Maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

**Signature et cachet de l'entreprise**

**Fait le :**