

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)
- Demandeur 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)

Expérience 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

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,