

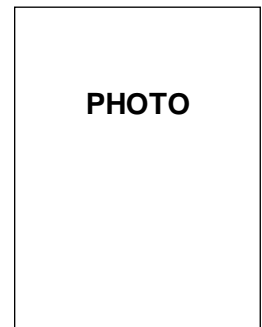


Dossier de Candidature

BREVET PROFESSIONNEL Responsable d'Entreprise Agricole (BPREA)

APPRENTISSAGE FORMATION PROFESSIONNELLE

M. Mme .Melle – **Nom** :
Nom de jeune fille (pour les femmes mariées) :
Prénom :



Adresse personnelle :
Code Postal : Ville :

N° Téléphone : email :@.....

NéFrancele : A : Département :

Nationalité : France UE hors UE

SITUATION DE FAMILLE

Marié Concubin Célibataire Veuf Divorcé

Nombre d'enfants à charge :

Etes-vous libéré des obligations militaires : Oui Non

Régime de protection sociale

Sécurité sociale : N° -----

MSA : Oui Non CPAM : Oui Non CMU : Oui Non

Nom et adresse de votre caisse :

Mention facultative

RQTH : Oui En cours Date de la demande _____

Si oui : A Auditif M Moteur V Visuel MC Maladie Chronique

P Psychologique XX Autre handicap, précisez _____

Parents Agriculteurs oui non

Avez-vous votre propre moyen de locomotion (visites, stages...) Oui Non

FORMATION GENERALE

Date sortie scolarité : Dernier établissement fréquenté :
Adresse :
Dernière classe fréquentée :
Diplômes (Brevet des Collèges, Bac, ...) précisé si le diplôme a été obtenu :
.....

FORMATION PROFESSIONNELLE oui non

Niveau:

Diplômes: (CAP-BEP-BAC Pro-BTS) précisez s'il a été obtenu

Dernier établissement fréquenté: Année:

Adresse:
.....

Avez-vous déjà suivi un stage de formation professionnel rémunéré ? (lieu et date):
.....

RAPPEL DES ACTIVITES PROFESSIONNELLES EFFECTUEES

Périodes		Activités	Nom de l'Employeur et adresse
Début	Fin		

Nombre total d'années d'activité professionnelle:

SITUATION ACTUELLE

Salarié - Type de contrat: Employeur actuel :

Agriculteur ou Aide familial ou Conjoint(e) d'exploitant(e)

Demandeur d'emploi : Agence POLE EMPLOI de:

Date d'inscription :

Indemnisé par POLE EMPLOI : Oui Non

Bénéficiaire du RSA : Oui Non

Contact Mission Locale de : Correspondant :

Autres situations:

En quelques lignes inscrivez ci-dessous **vos motivations** pour la formation

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

Quels enseignements attendez-vous de la formation ?

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

FUTUR APPRENTI – COORDONNEES ENTREPRISE D’ACCUEIL

Nom de l’entreprise :
Nom du maitre d’apprentissage :
Adresse :
Téléphone : e.mail :@.....

STAGIAIRE ADULTE

Vous aurez **au moins 8 semaines** de stage en entreprise à réaliser. Nous vous invitons d’ores et déjà à chercher une entreprise d’accueil qui devra répondre aux critères suivants :

- Le maître de stage doit avoir un statut de **chef d’exploitation à la MSA**
- Tenir une **comptabilité de gestion** (et non pas une simple TVA)
- Ressembler à **votre projet** : taille et production surtout.

Vous pourrez avoir 1 ou 2 voire 3 lieux de stages pendant la formation.

Mode de connaissance de la Formation

<input type="checkbox"/> Bouche à oreille	<input type="checkbox"/> Pôle emploi	<input type="checkbox"/> Mission locale	<input type="checkbox"/> Journée porte ouverte
<input type="checkbox"/> Forum	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Presse :	
<input type="checkbox"/> Autre :			

Que désirez-vous faire après la formation ?

.....
.....

Fait à

Le :

Signature: