



Formation souhaitée

En agroalimentaire :

- CAPA OIA BP IA

En agriculture :

- BP REA BP REA ABD *
 CS transfo fermière * annexe à compléter

Prescripteur de la formation :

- Pôle emploi CAP emploi Mission locale autres

État Civil

Nom de famille :

Nom de naissance :

Tous vos prénoms :

Nationalité :

Date de naissance :

Lieu de naissance :
(ville et code postal)

Sexe : féminin masculin

Adresse :

CP :

Commune :

Commune nouvelle :

Portable :

Téléphone fixe :

E. mail :

Régime de protection sociale

Numéro sécurité sociale :

- CPAM caisse de
- MSA caisse de

Étude et Diplôme

Dernière classe suivie (et année) :

Diplômes obtenus (et date d'obtention) :

Diplômes obtenus (et date d'obtention) :

Dernier diplôme obtenu (et date d'obtention) :

Activité professionnelle

Nombre d'année d'activité professionnelle (avec justificatif en français) :

Dernier emploi :

Type de contrat :

Durée et date de fin de contrat :

Domaine de la plus longue expérience :

Informations complémentaires

Bénéficiaire du RSA : oui au titre de d'allocataire oui au titre d'ayant droit non

Bénéficiaire de rémunération POLE EMPLOI : oui ARE oui ASS non

Identifiant POLE EMPLOI :

Département d'inscrit au POLE EMPLOI du :

Date d'inscription POLE EMPLOI :

Avez-vous une contre-indication pour le travail physique ? oui non

Reconnaissance MDA (RQTH) oui non

Bénéficiaire de l'Allocation Adulte Handicapé oui non

↳ Dans quels buts voulez-vous faire cette formation ?

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

↳ Avez-vous une activité rémunérée en complément de la formation ?

Si oui merci de préciser le nombre d'heures par semaine :

↳ Comment avez-vous découvert cette formation ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contact avec d'anciens stagiaires | <input type="checkbox"/> Annonce dans la presse |
| <input type="checkbox"/> Entretien à la Mission Locale | <input type="checkbox"/> Annonce Le bon coin |
| <input type="checkbox"/> Entretien au Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> Annonce Facebook |
| <input type="checkbox"/> Organisme agricole | <input type="checkbox"/> Site Internet www.cfppa-segre.com |
| <input type="checkbox"/> Autres cas, précisez : | |

Cette demande d'inscription ne vaut pas admission définitive. Celle-ci ne sera prononcée qu'après connaissance des résultats aux tests, entretiens de motivation et sous réserve d'éligibilité de la formation par la Région.

Fait à le Signature