

CFA

6 rue du Porhoët - 22230 MERDRIGNAC
Tel / 02 96 28 41 61 - Fax / 02 96 28 42 08
cfa.merdrignac@educagri.fr

**DOSSIER DE CANDIDATURE 2024
(pré-inscription)**

NATURE DE LA DEMANDE

FORMATION PAR APPRENTISSAGE

PAYSAGE

Niveau 3

- CAPa Jardinier Paysagiste
 BPA Travaux d'Aménagements Paysagers en 1an (BPA TAP)

Niveau 4

- BP Aménagements Paysagers (BP AP)
 Bac Pro Aménagements Paysagers (Bac Pro AP)

Niveau 5

- BTSa Aménagements Paysagers (BTSa AP)

AGRICULTURE

Niveau 5

- BTSa Agronomie Cultures Durables (BTSa ACD)

COMMERCE

Niveau 3

- CAP Fleuriste en 1an (CAP FL)

Niveau 4

- BP Fleuriste

Niveau 5

- BTSa Technico-Commercial (BTSa TC)
 Alimentation et Boisson (A&B)
 Biens et Services pour l'Agriculture (BSA)
 Univers Jardins et Animaux de Compagnie (UJAC)

HORTICULTURE

Niveau 5

- BTSa Métiers du Végétal (BTSa MV)

FORMATION CONTINUE

PAYSAGE

Niveau 3

- BPA Travaux d'Aménagements Paysagers écojardinage (BPA TAP)

Niveau 4

- BP Aménagements Paysagers écojardinage (BP AP)

COMMERCE

Niveau 3

- CAP Fleuriste

HORTICULTURE

Niveau 3

- BPA Travaux des Productions Horticoles (BPA TPH)

Niveau 4

- BP Responsable de Productions Légumières,
Fruitières, Florales et de Pépinières (BP RPLFFP)

Niveau 5

- BTSa Métiers du Végétal (BTSa MV)

ETAT CIVIL

NOM :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Lieu ou Pays (pour les apprentis nés à l'étranger) :

Adresse :

CP :

Ville :

Nationalité :

- Française Union Européenne Hors Union Européenne

Mail du candidat :

Téléphone portable du candidat :

Si candidature en apprentissage :

Responsable légal 1 :

NOM :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Mail :

Téléphone portable :

Responsable légal 2 :

NOM :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Mail :

Téléphone portable :

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Numéro de Sécurité Sociale (NIR) :

Le NIR figure sur la carte vitale pour tout bénéficiaire à partir de 16 ans ou 12 ans sur demande

Reconnaissance handicap (RQTH) :

Oui

Non

En cours

Avez-vous des problèmes (santé ou autre) qui nécessitent un aménagement de formation ?

Oui

Non

Permis de conduire :

Oui

Non

Régime souhaité :

Interne

Demi-pensionnaire

Externe

SITUATION ACTUELLE

Scolarisé : Oui Non

Apprentissage : Oui Non

Si oui : classe suivie, établissement scolaire :

Diplôme préparé :

Numéro INE (10 chiffres + 1 lettre ou 9 chiffres + 2 lettres) ou INA :

(Ce code figure sur le certificat de scolarité ou le relevé de notes du diplôme). Sinon renseignez-vous auprès de votre établissement scolaire.

PARCOURS DE FORMATION

Année	Classe	Etablissement	Ville	Diplôme préparé	Diplôme obtenu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Entreprise(s)	Type d'expérience	Dates	Durée
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROJET PERSONNEL ET PROFESSIONNEL

Quelle profession envisagez-vous exercer ? Expliquez pourquoi en quelques mots.

RECHERCHE DE MAITRE D'APPRENTISSAGE OU DE STAGE

Connaissez-vous une entreprise agréée susceptible de vous accueillir en apprentissage ou en stage ?

Oui, merci de préciser :

NOM : Prénom :

Adresse :

Si non, pour vous permettre de vous aider dans vos démarches de recherche d'apprentissage, merci de répondre à ces quelques questions :

Type de structure d'apprentissage recherchée :

Entreprise privée Secteur public (Marie, Département...)

Zone (s) géographique(s) possibles (par ordre de priorité) :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Pour tous :

- Copie de la carte d'identité
- Copie des diplômes (scolaires ou autres) ou une copie du relevé de notes
- Attestation de droit à la sécurité sociale
- Copie de la RQTH (reconnaissance handicap) si concerné

Uniquement pour les apprenti.e.s :

- Copie des bulletins scolaires de l'année en cours ou de la dernière année de scolarité
- Copie du contrat d'apprentissage pour les apprentis ayant déjà eu un contrat + imprimé de rupture si concerné

Pour la formation continue :

- Notification de droit France Travail (Pôle Emploi) ou une décision de l'organisme financier

Merci de retourner ce dossier de candidature dans les meilleurs délais :

- Par mail : cfa.merdrignac@educagri.fr (format PDF uniquement)
- Par courrier

**CAMPUS DE MERDRIGNAC
CFA
6 rue du Porhoët
22230 MERDRIGNAC**

www.merdrignac.educagri.fr

ÉTABLISSEMENT PUBLIC LOCAL D'ENSEIGNEMENT ET DE FORMATION PROFESSIONNELLE AGRICOLE

 **Breizh-FormAgro**
ENSEIGNEMENT AGRICOLE PUBLIC