

## DOSSIER DE CANDIDATURE – FORMATION CONTINUE 2026 (pré-inscription)

### NATURE DE LA DEMANDE

#### FORMATION CONTINUE

##### PAYSAGE

###### Niveau 3

BPA ouvrier spécialisé du paysage

###### Niveau 4

BP Aménagements Paysagers écojardinage (BP AP)

##### COMMERCE

###### Niveau 3

CAP Fleuriste

##### HORTICULTURE

###### Niveau 3

BPA ouvrier maraicher

###### Niveau 4

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

###### Niveau 5

BTSA Métiers du Végétal (BTSA MV)

Programme qualif emploi «Sous réserve de confirmation des financements par la région Bretagne»

### ETAT CIVIL

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu ou Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité :

Française

Union Européenne

Hors Union Européenne

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Numéro de Sécurité Sociale :

Numéro d'identifiant France Travail :

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

## PARCOURS DE FORMATION

Année	Ville	Diplôme préparé	Diplôme obtenu
<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

## SITUATION ACTUELLE

<b>Profession et catégorie socio-professionnelle du dernier emploi occupé</b>	<input type="checkbox"/> Agriculteurs, exploitants <input type="checkbox"/> Artisans, commerçants et chefs d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadres et professions intellectuelles supérieures <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Ouvriers <input type="checkbox"/> Sans objet (personnes n'ayant jamais travaillé) <input type="checkbox"/> Non connu (PPSMJ)
---	---

## DONNEES SOCIALES

Inscrit à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/> Oui (obligatoire si + de 26 ans) <input type="checkbox"/> Non
Date de première inscription	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Bénéficiaire d'une obligation d'emploi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Bénéficiaire d'un accompagnement à la qualification	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
personnes ayant réalisé une prestation dans le cadre des dispositifs PREPA de la Région Bretagne (dans les 12 mois précédent l'entrée)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Bénéficiaire du Revenu de solidarité active	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Bénéficiaire de l'Allocation Spécifique de Solidarité (ASS)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Bénéficiaire de l'Allocation Parent·e Isolé·e (API)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
En congé parental (PréPARE)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Bénéficiaire d'un contrat de sécurisation professionnelle	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Indemnisation</b>	
Rémunéré par Pôle emploi la veille de l'entrée en formation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, Le stagiaire doit-il faire l'objet d'un relai de rémunération/d'indemnisation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, à compter de quelle date ?	
Caisse d'affiliation	<input type="checkbox"/> Régime général Sécurité sociale <input type="checkbox"/> MSA (Sécurité Sociale Agricole)

## FICHES D'AUTORISATION

### Règlement intérieur :

Je soussigné-e .....  
déclare : Adhérer et m'engager à respecter le Règlement Intérieur de l'établissement que j'ai pu consulter : <https://www.lycee-merdrignac.educagri.fr/#vie-eleve>

### Droit à l'image :

- N'autorise pas  
 Autorise l'établissement à utiliser les images fixes ou animées prises au cours d'activités pédagogiques pour diverses parutions (presse, publicité, expositions, sites internet ....)

### Charte informatique :

Je soussigné-e .....  
déclare : Adhérer et m'engager à respecter la charte informatique de l'établissement

### Véhicule personnel

Je déclare utiliser  
 Une voiture immatriculée .....de marque et de type..... ;;  
 un deux roues  
Les véhicules seront garés sur le parking prévu à cet effet. L'établissement est dégagé de toute responsabilité en cas de préjudice pouvant survenir aux véhicules dans son enceinte

Fait à ..... le .....  
Signature précédée de la mention «lu et approuvé»

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- 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
- Notification de droit France Travail ou une décision de l'organisme financier
- Lettre de motivation + CV
- Certificat médical d'aptitude à suivre la formation
- Relevé de carrières (1)
  
- Attestation responsabilité civile

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

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

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

**(1)** Relevé de carrière pour justifier des mois d'activités professionnelles à temps plein selon votre parcours : Faire votre demande de relevé de carrière auprès de :

La CRAM si vous avez travaillé dans le secteur du régime général (sur le site <https://www.lassuranceretraite.fr>)

La MSA si vous avez travaillé dans le secteur Agricole/Horticole (sur le site [www.msa.fr](http://www.msa.fr))

[www.merdrignac.educagri.fr](http://www.merdrignac.educagri.fr)

ÉTABLISSEMENT PUBLIC LOCAL D'ENSEIGNEMENT ET DE FORMATION PROFESSIONNELLE AGRICOLE

 **Breizh-FormAgro**  
ENSEIGNEMENT AGRICOLE PUBLIC