

CFPPA – UFA Les Sicaudières
B.P. 228 79308 BRESSUIRE
TEL : 05.49.65.24.11

E. mail : cfppa.bressuire@educagri.fr
FAX : 05.49.80.30.07

DEMANDE D'INSCRIPTION EN FORMATION

VOTRE IDENTITE :

NOM : _____ Prénom : _____

NOM Prénom du représentant légal : _____

Date de Naissance : .. / .. / .. Nationalité : _____

Adresse : _____

C.P. : _____ Commune : _____

N° de téléphone : _____ N° de portable : _____

E. Mail : _____

FORMATIONS PAR ALTERNANCE (Contrat d'Apprentissage /Contrat de professionnalisation)

- BPA TCEEA – Travaux de Conduite et d'Entretien des Engins Agricoles** (niveau V)
- BPA TA – Transformations alimentaires** (niveau V)
- BP REA - Elevage et cultures fourragères** (niveau IV)
- BTSA STA - Sciences Technologies des Aliments** (niveau III)
- BTSA ANABIOTEC - Analyses Agricoles Biologiques et Biotechnologiques** (niveau III)
- BTSA PA - Productions Animales** (niveau III)
- LICENCE PRO – Productions animales** (niveau II)

FORMATIONS CONTINUES (pour adultes)

- CAPA OIA** - (niveau V)
 - Boucher**
 - Charcutier Traiteur**
- BPA - Travaux de la Production Animale** (niveau V)
- CAPA - Jardinier Paysagiste** (niveau V)
- BPA – Travaux d'Aménagements Paysagers** (niveau V)
- BP REA – Toutes options : polyculture – élevage, grandes cultures, services,...** (niveau IV)

VOTRE FORMATION

ANNEE SCOLAIRE	FORMATION	ETABLISSEMENT	DIPLOME OBTENU

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

PERIODES DU AU	METIER OU ACTIVITE	NOM DE L'EMPLOYEUR	ADRESSE DE L'EMPLOYEUR

➤ *Après votre formation, quel emploi désirez-vous exercer et dans quel secteur ?*

➤ *Pour une installation en agriculture, précisez votre projet :*

➤ *Pour une formation par alternance, êtes-vous en contact avec une ou des entreprises ?
Laquelle ou lesquelles ?*

➤ *Comment avez-vous connu le Centre de Formation des Sicaudières ?*

Cette fiche est à retourner au CFPPA les Sicaudières. Dès réception, nous vous contacterons sous 5 jours ouvrés, afin de fixer une date pour un entretien. Lors de l'entretien, veuillez vous présenter avec C.V. et bulletins de notes.

CADRE RESERVE AU CFPPA DES SICAUDIÈRES

Date Réception :

Suite à donner :

Date Convocation à l'entretien :

Observations :