

DEMANDE D'INSCRIPTION EN FORMATION PAR APPRENTISSAGE

VOTRE IDENTITE :

NOM : Prénom :

NOM Prénom du représentant légal :

Date de Naissance : Nationalité :

Adresse :

CP : Commune :

N° de portable de l'apprenti : N° de portable des parents :

E. Mail de l'apprenti :

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

- BPA TCEEA - Travaux de Conduite et d'Entretien des Engins Agricoles
- BPA TA - Transformations Alimentaires - Option Transformations des Viandes
- BPA TA - Transformations Alimentaires - Option Transformations de Produits Alimentaires
- BP REA - Responsable d'Entreprise Agricole
- Certificat de Spécialisation BOVIN VIANDE
- BTSa STA - Sciences et Technologies des Aliments - Option Aliments Processus Technologiques
- BTSa STA - Sciences et Technologies des Aliments - Option Viandes et Produits de la Pêche
- BTSa Analyses Agricoles Biologiques et Biotechnologiques
- BTSa Productions Animales

VOTRE FORMATION EN COURS

ANNEE SCOLAIRE	FORMATION ET ETABLISSEMENT	DIPLOME OBTENU
<input type="text"/>		

VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

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

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 ?

Merci de nous retourner ce formulaire complété par mail cfppa.bressuire@educagri.fr
Dès réception, nous vous contacterons sous 5 jours ouvrés, pour convenir d'un rendez-vous.