CFPPA de NYONS – Centre de Formation Professionnelle et de Promotion Agricole
2 avenue de Venterol – 26110 NYONS Tel. 04.75.26.65.90
www.cfppa-nyons.fr mail : cfppa.nyons@educagri.fr
Siret : 19260765300032 - Code APE 8559A Formation continue d'adultes
Déclaration d'activité DRTEFP : 8226P00032. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

DEMANDE D'ADMISSION

Brevet Professionnel Responsable d'Exploitation Agricole - BPREA
Plantes à Parfum, Aromatiques et Médicinales – BPREA PPAM AB

(voir en page 4 les documents à joindre à votre dossier, les dossiers incomplets ne pourront être traités)

Cadre réservé au Centre – ne rien compléter

1er contact le : ____/____/_____ par_____ ☐ téléphone ☐ physique ☐ courrier

Doc envoyée le ____/____/_____ par_____ Dossier reçu par le CFPPA le ____/____/_____

RDV ou Réunion d'Info. Coll. le ____/____/_____ avec _____

Décision à l'issue du recrutement : _____

Type de parcours : _____ Type de financement :_____

NOM..... **Prénom** .....

Adresse complète.....

Code Postal…… Ville……..……..……

N° de téléphone : ___/___/___/___/___ Adresse mail …….....

Date et lieu de naissance : le ____/____/_____ à ..... Dept n°.....

Nationalité : …… N° de sécurité sociale : __/____/____/____/_____/_____ ____

Situation de famille : Célibataire ☐ Marié·e ☐ Vie maritale ☐ Veuf·ve ☐ Divorcée ☐

Nombre d'enfants : …… dont à charge : ……

Situation professionnelle actuelle (si votre situation doit évoluer, merci de l'indiquer)

☐ Salarié(e) depuis le ____/____/_____ profession .....

☐ Exploitant(e) agricole depuis le ____/____/_____

☐ Conjoint(e) d'exploitant(e) agricole depuis le ____/____/_____ ☐ Aide Familial(e) depuis le ____/____/_____

☐ Demandeur d'emploi depuis le ____/___/___ indemnisé·e ☐ oui jusqu'au ___/___/___ ☐ non

Auprès du Pôle Emploi de ……..…… N° Identifiant ……..…….

☐ Bénéficiaire du RSA ☐ Reconnaissance COTOREP

☐ Autre (à préciser) ..... depuis le ____/____/_____

Apprenant en situation de handicap ? ☐ OUI ☐ NON

Bénéficiez-vous d'un suivi dans le cadre d'H+ ? ☐ OUI ☐ NON
Coordonnées de la référente H+ au CFPPA de Nyons : REYNAUD Nathalie nathalie.reynaud@educagri.fr
Des aménagements particuliers sont-ils nécessaires ? ☐ OUI ☐ NON Si oui, lesquels .....
……..

Prise en charge potentielle :

Avez-vous engagé des démarches concernant la prise en charge du coût de formation ? OUI ☐ NON ☐
Si oui, merci d'indiquer l'organisme : ……..

Scolarité : indiquer tout votre parcours (scolaire, formation professionnelle, autres…) :

ÉTABLISSEMENT	CLASSES SUIVIES	DIPLÔMES OBTENUS indiquer uniquement les diplômes réussis	ANNÉE

Ces informations nous serviront à l'établissement d'un devis.
🗎 Joindre une copie du ou des diplôme(s) ou attestation de suivi de classe de seconde ou supérieur

Emplois précédents de la plus récente à la plus ancienne :
Ce tableau nous permet de savoir si vous remplissez les conditions d'entrée en formation et d'obtention du diplôme, doivent apparaitre vos activités vous permettant de totaliser les 1607 heures d'activités professionnelles nécessaires
* Indiquer dans la colonne durée s'il s'agissait d'un plein temps (100%) ou d'un temps partiel (25, 50 ou 75%)

DATES	EMPLOYEUR (Nom et adresse)	EMPLOI OCCUPÉ	DURÉE en % *

🗎 Joindre une copie des justificatifs d'activité professionnelle (certificats de travail ou bulletins de paye) vous permettant de justifier de l'année d'activité professionnelle (ou 1 607 heures) nécessaire à l'entrée en formation.
🗎 Joindre un CV.

Question diverses :

Travaillez-vous ou avez-vous déjà travaillé sur une exploitation agricole ou secteur para-agricole?
Dans ce cas, préciser les dates et votre statut (salariat, EMT, stage, woofing…) les principales productions/activités et le département.
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Votre projet et votre motivation :

Décrivez ci-dessous les principales caractéristiques de votre projet professionnel soit tel que vous l'envisagez, soit tel qu'il est si vous déjà mis en place une structure

- ☐ Reprise d'exploitation agricole (précisez) : .....
  ☐ Création d'exploitation agricole
  ☐ Création d'activité agricole (précisez) : .....
- Lieu d'installation (commune et département) : .....
- Superficie :.....
- Exploitation en location, en propriété, … : .....

.....

- Forme de structure (individuelle, société, association) : .....

.....

- Types de cultures : .....

.....

.....

- Mode de commercialisation : .....

.....

.....

- Mode de transformation : .....

.....

.....

- Diversification : .....

.....

.....

- Activités associée : .....

.....

.....

.....

- Contacts pris dans le cadre du montage de votre projet :.....

.....

.....

.....

.....

Vous pouvez apporter ci-dessous des informations complémentaires concernant votre projet et vos motivations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vous pouvez compléter sur papier libre si nécessaire.

☐ J'accepte que le CFPPA de Nyons conserve l'ensemble des éléments que je lui ai transmis, dans la mesure où celui-ci aurait un lien direct et nécessaire avec l'action de formation. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de modification des informations me concernant.

☐ En signant, je reconnais avoir pris connaissance sur le site internet www.cfppa-nyons.fr des Conditions Générales de Vente (https://www.cfppa-nyons.fr/files/CFPPA%20Nyons/Documents/cgv.pdf) et du règlement intérieur (https://www.cfppa-nyons.fr/files/CFPPA%20Nyons/Documents/reglement-interieur.pdf)

Signature

Fait à ..... le.....

Les dossiers incomplets ne pourront être traités.

🗎 **Documents à joindre impérativement à votre dossier :**

Joindre impérativement un CV.

Joindre une copie du ou des diplôme(s) ou attestation.

Joindre une copie des justificatifs d'activité professionnelle (certificats de travail ou bulletins de paye) vous permettant de justifier de l'année d'activité professionnelle (ou 1607 heures) nécessaire à l'entrée en formation.

Comment avez-vous connu le CFPPA de Nyons ?

☐ Bouche à Oreille ☐ Pôle Emploi ☐ Mission Locale ☐ Internet

☐ Publicité (radio, presse) ☐ Forum, manifestation ☐ Autre (précisez) : _____