

DEMANDE D'ADMISSION

Brevet Professionnel Responsable d'Entreprise Agricole BPREA Orientation

✦ Production de Plantes à parfum, aromatiques et médicinales

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 ___ • tél • 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 Divorcé-e Nombre d'enfants à charge :

✦ Situation à l'entrée en formation

Salarié-e depuis le ___/___/___ profession

Travailleur-euse non salarié-e (auto-entrepreneur-euse, artisan) oui non Aide Familial-e depuis le ___/___/___

Demandeur-euse d'emploi depuis le ___/___/___ indemnisé-e oui non Si oui : ARE ASS

N° Identifiant Nbre de jours alloués : depuis le ___/___/___

Auprès du Pôle Emploi de Nom de votre conseiller-ère :

Bénéficiaire du RSA Apprenant en situation de handicap OUI NON

Si, oui : avez-vous besoin d'aménagements particuliers ? OUI NON Avez-vous une reconnaissance ? OUI NON

Le CFPPA de NYONS est labellisé H+ par le Conseil Régional AURA pour l'accueil et l'accompagnement des personnes en situation de handicap Coordonnées de la référente H+ au CFPPA de Nyons : nathalie.reynaud@educagri.fr

✦ Prise en charge potentielle :

Avez-vous engagé-e des démarches concernant la prise en charge du coût de formation ? OUI NON

Si oui, merci d'indiquer l'organisme :

✦ Votre parcours

Merci de remplir très précisément les éléments demandés ci-dessous (formation et expérience professionnelle), ils nous permettent d'établir les équivalences académiques, allègements dont vous pouvez bénéficier et d'établir le devis.

✦ Formation initiale générale (collège, lycée, bac général, bac technique...) et Formation professionnelle (BEP, CAP, BAC PRO, BP, BTS...) de la plus récente à la plus ancienne

Date de sortie JJ/MM/AA	Etablissement	Dernière classe fréquentée

✦ Diplôme-s acquis

Année d'obtention du diplôme	Intitulé du diplôme

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

✦ Expérience professionnelle de la plus récente à la plus ancienne

Vous devez faire apparaître ci-dessous vos activités professionnelles les plus importantes et/ou les plus significatives : salariat, service civique et toutes activités professionnelles.

Du au JJ/MM/AA	Nbre d'heures à remplir impérativement	Type d'emploi occupé	Employeur (nom, localité et département)

📄 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 et/ou activité agricole.

📄 Joindre un CV.

Indiquez ci-dessous les activités agricoles ou secteur para-agricole, hors salariat : stage, woofing, PMSMP, en précisant les dates, votre statut les principales productions/activités et le département.

.....
.....
.....

 **Votre projet d'installation :**

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 :

.....

- 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.

 **Votre motivation :**

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de la formation ?

.....

.....

.....

Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation et particulièrement au CFPPA de NYONS ?

.....

.....

.....

Que peut vous apporter le diplôme du BPREA dans le cadre de votre projet ?

.....

.....

.....

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 Réglementation Générale sur la Protection des Données (RGPD/CNIL), je dispose d'un droit d'accès de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou une limitation du traitement. Pour toute information ou question, vous pouvez nous contacter à l'adresse mail suivante : cfppa.nyons@educagri.fr

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>

Fait à le ____/____/____

Signature

 **Documents à joindre impérativement à votre dossier, les dossiers incomplets ne pourront être traités.**

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, les contrats de travail ne sont pas admis) vous permettant de justifier de l'année d'expérience professionnelle et/ou agricole.

 **Comment avez-vous connu le CFPPA de Nyons ?**

- Bouche à Oreille Pôle Emploi Mission Locale Internet
- Publicité (radio, presse) Forum, manifestation Autre (précisez) : _____

Dans le cadre de la réglementation générale de la protection des données, le candidat a un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou une limitation du traitement. Pour toute information ou question, vous pouvez nous contacter à l'adresse mail suivante : cfppa.nyons@educagri.fr