



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### DEMANDE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE :

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> CAP agricole rénové | <input type="checkbox"/> Métiers agriculture Ruminants                                    | <input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> pro | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> pro |
|  | <input type="checkbox"/> Métiers agriculture Grandes Cultures                             | <input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> pro | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> pro |
|  | <input type="checkbox"/> Métiers agriculture Horticulture                                 | <input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> pro | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> pro |
|  | <input type="checkbox"/> Métiers agriculture Volailles                                    |   |   |
|  | <input type="checkbox"/> Métiers agriculture Viticulture                                  |   |   |
|  | <input type="checkbox"/> Palefrenier Soigneur   |   |   |
|  | <input type="checkbox"/> Jardinier Paysagiste   |   |   |
| <input type="checkbox"/> CAP Fleuristerie    |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> BAC PRO             | <input type="checkbox"/> Conduite et Gestion de l'Entreprise Agricole Polyculture Elevage |   |   |
|  | <input type="checkbox"/> Conduite et Gestion Entreprise Hippique                          |   |   |
|  | <input type="checkbox"/> Aménagements Paysagers   |   |   |
| <input type="checkbox"/> BTS                 | <input type="checkbox"/> Aménagements Paysagers   |   |   |

PHOTO

### FUTUR APPRENTI

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable jeune : \_\_\_\_\_

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

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Classe Actuelle : \_\_\_\_\_

Diplôme obtenu : \_\_\_\_\_

Galop (uniquement formation équestre) : \_\_\_\_\_

Dernier établissement fréquenté + ville et département : \_\_\_\_\_

Dernière classe et Dernier établissement fréquenté dépendant de l'Education Nationale (si différent précédent)

Régime souhaité au CFA

Interne

Demi pensionnaire

Externe

## PARENTS - TUTEURS - EDUCATEURS

Situation :  Marié  vie maritale  séparé  veuf  
Si parents séparés :  garde exclusive par  père  mère  garde alternée

Nom et Prénom du Père (tuteurs) : \_\_\_\_\_

Adresse si différente du futur apprenti(e) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

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

Profession du Père : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Adresse si différente du futur apprenti(e) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

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

Profession de la Mère : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom Educateur : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

## FUTUR EMPLOYEUR

Je suis en relation avec un ou plusieurs Maîtres d'Apprentissage

Nom et adresse du Maître d'apprentissage : \_\_\_\_\_

J'accepte de me déplacer pour une journée de positionnement

Date

Signature du futur apprenti

Signature des parents ou tuteur

**Merci de joindre diplôme et bulletins scolaires**