

 **Demande d'inscription**

CS "Apiculture"

Identité

Cadre réservé à l'administration

- Dossier reçu le :
.....
- Information collective le :
.....
- Suite donnée :
 Accepté
 Refusé
 En attente
- Dossier retourné le :
.....

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Code postal : | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | Ville :

Hébergement souhaité pendant le temps de la formation : | ____ | Oui | ____ | Non

Date de naissance : | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | Département : | ____ | ____ |

Lieu :

N° de sécurité sociale : | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Téléphone : | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | Portable : | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Adresse mail :@.....

Activité ou situation actuelle :

Percevant une indemnité Pôle Emploi Ne percevant pas d'indemnités

Numéro d'identifiant Pôle Emploi :

Scolarité

Date de sortie du système scolaire :

| <i>Années</i> | <i>Écoles fréquentées</i> | <i>Scolarité suivie</i> | <i>Diplômes obtenus (1)</i> |
|---------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Expériences professionnelles

| <i>Périodes (2)</i> | <i>Statuts (CDD, CDI, Intérim)</i> | <i>Fonctions occupées</i> | <i>Employeurs</i> |
|---------------------|------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- (1) Joindre les photocopies des diplômes
 (2) Préciser les dates approximatives

Avez-vous une reconnaissance RQTH?
 (Reconnaissance Qualité de Travailleur Handicapé) | ____ | Oui | | ____ | Non |

*Dossier à renvoyer au CFPPA.UFA Bougainville
Route Départementale 319 - CS 20199 - 77170 Brie-Comte-Robert ou
par mail à inscriptionbougainville@gmail.com*

Pièces à joindre impérativement au dossier

Dossier d'inscription :

- 1 C.V et 1 lettre de motivation
- 1 photocopie de tous vos diplômes (si diplômes)
- Le dernier certificat de travail (pour les personnes ayant déjà travaillées)
- 1 photo d'identité récente (3,5 x 4 cm)

Dossier administratif :

- 1 copie de la carte Nationale d'identité ou passeport en cours de validité
- La copie de l'attestation (Sécurité sociale, MSA...), en cas de perte, vous pouvez récupérer ce document au bureau de la CPAM la plus proche
- La copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les personnes étant soumises à cette obligation
- La photocopie du permis de conduire (si titulaire du permis)
- 6 timbres au tarif prioritaire en vigueur
- 1 Relevé d'Identité Bancaire original et au nom du stagiaire
- 1 chèque de 100 € de frais d'équipements à l'ordre de Régie de recettes du CFPPA/UFA Bougainville
- 1 chèque de 150 € de frais d'inscription UNIQUEMENT pour le Congé de Transition Professionnelle à l'ordre de Régie de recettes du CFPPA/UFA Bougainville
- Frais de formation (en auto-financement, merci de contacter le référent de la formation)
Chèque à l'ordre de Régie de recettes du CFPPA/UFA Bougainville

Autres statuts

Prenez contact avec le CFPPA.UFA

Comment se loger et se restaurer ?

- Le CFPPA.UFA possède un centre d'hébergement ouvert du lundi au vendredi
- La restauration est accessible du lundi au vendredi midi

Le CFPPA.UFA est fermé durant les périodes de Noël et une période de l'été (renseignez-vous sur les dates précises).