



E.P.L.E.F.P.A. de NIMES-RODILHAN

ÉTABLISSEMENT PUBLIC LOCAL D'ENSEIGNEMENT ET DE FORMATION PROFESSIONNELLE AGRICOLES

Territoire de réussites

CFPPA du GARD

DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION VISÉE

<p>Pôle : PRODUCTIONS VÉGÉTALES ET ANIMALES</p> <p><input type="checkbox"/> Licence Professionnelle - Agriculture Bio Conseil Développement »</p> <p><input type="checkbox"/> BP Responsable d'Entreprise Agricole</p> <p><input type="checkbox"/> CAPa « Métiers de l'agriculture - Grandes Cultures », à Alès</p> <p><input type="checkbox"/> CS « Utilisateur de Chevaux Attelés », à Uzès et Rodilhan</p> <p><input type="checkbox"/> Base qualifiante en agriculture « Ouvrier Agricole » 1 Session à Bagnol/Cèzes et 1 Session à Vauvert</p> <p>Pôle : EAU - ENVIRONNEMENT</p> <p><input type="checkbox"/> BTSA « Gestion et Maîtrise de l'Eau »*</p>	<p>Pôle : PAYSAGE - AMÉNAGEMENT DE L'ESPACE</p> <p><input type="checkbox"/> BTSA « Aménagements Paysagers » *</p> <p><input type="checkbox"/> BP « Aménagements Paysagers »</p> <p><input type="checkbox"/> CS « Arrosage Intégré » *</p> <p><input type="checkbox"/> CS « Constructions Paysagères » *</p> <p><input type="checkbox"/> CAPa « Jardinier paysagiste », 1 session à Le Vigan, 1 session à Rodilhan</p> <p><input type="checkbox"/> CS « Diagnostic et taille des arbres »</p> <p><input type="checkbox"/> CS « Plante à parfum Aromatique et Médicinales »</p> <p>Pôle : COMMERCE - SERVICE - ÉQUIPEMENT AGRICOLE</p> <p><input type="checkbox"/> BTSA « Technico Commercial Vin Spiritueux » *</p> <p><input type="checkbox"/> BP « Agro équipement Conduite Maintenance des Matériels »</p>
<p>BTSA Brevet de Technicien Supérieur Agricole BP Brevet Professionnel CAPA Certificat d'Aptitude Professionnelle Agricole CS Certificat de Spécialisation</p>	<p>Lieu de formation : La plupart des formations se déroulent à Rodilhan</p> <p>Les formations indiquées par un astérisque (*) sont dispensées dans le cadre d'un contrat de professionnalisation.</p>

VOTRE ÉTAT CIVIL

	Madame <input type="checkbox"/>	Mademoiselle <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>
Nom	<input type="text"/>		
Nom Jeune Fille	<input type="text"/>		
Prénom	<input type="text"/>		
Né(e) le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Pays naissance	<input type="text"/>	Nationalité	<input type="text"/>
N° Sécurité Sociale	<input type="text"/>		

VOS COORDONNÉES

Adresse	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Adresse mail	<input type="text"/>		
Tel. domicile	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Tel. portable	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE (ne remplir qu'une seule rubrique : A – B ou C)**A-VOUS EXERCEZ ACTUELLEMENT UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE**

Agriculteur exploitant Artisan, Commerçant et assimilé, Chef d'entreprise Cadre, profession intellectuelle supérieure
Profession intermédiaire (agent techniques, agent de maîtrise) Employé Ouvrier qualifié Ouvrier non qualifié

Type de contrat : CDI CDD Contrat de Professionnalisation Contrat apprentissage Contrat aidé Intérim

Suivez-vous la formation au titre d'un : CIF CSP Plan de formation À titre personnel Autre.....

Votre entreprise :

Raison Sociale																								
N° de Siret																								
	Madame <input type="checkbox"/>						Mademoiselle <input type="checkbox"/>						Monsieur <input type="checkbox"/>											
Contact																								
Fonction																								
Adresse																								
Code postal					Ville																			
Adresse mail																								
Tel. Fixe					/				/				/				/				/			
Tel. portable					/				/				/				/							

➤ Vous aurez à fournir la demande de prise en charge des frais de formation de l'OPCA auprès duquel cotise l'employeur ou le devis complété et signé par l'employeur.

B-VOUS ETES ACTUELLEMENT DEMANDEUR D'EMPLOI

Demandeur d'emploi : n'ayant jamais travaillé

Êtes-vous inscrit au pôle emploi ? Oui Non N° Identifiant Pôle Emploi / _____ / ____ /

Durée de chômage : Moins de 6 mois 6 à moins de 12 mois 12/24 mois Plus de 24 mois

Demande au titre du PARE (Plan d'Aide au Retour à l'Emploi) : Oui Non Fin de droit , le.....

Bénéficiaire RSA : Oui Non Si non, êtes-vous bénéficiaire d'un autre minima social ? Oui Non

Exemple : allocation spécifique de solidarité allocation temporaire d'attente allocation aux adultes handicapés

Aucune indemnisation : Oui Non

Prescripteur : Apec Cap Emploi CIDFF Mission Locale Pôle Emploi Service Insertion Conseils généraux Service Orientation AFPA

➤ Vous devrez fournir obligatoirement la Fiche de Prescription d'une action de formation délivrée par votre prescripteur

C-AUTRE SITUATION

Étudiant Parent au foyer Retraité, pré-retraité Autre.....

➤ Individuel payant : Vous aurez à fournir le devis de formation établi par nos services et signé par vos soins.

HANDICAP

J'ai la reconnaissance de travailleur handicapé

➤ Vous devrez fournir la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) de la MDPH

LE(S) DIPLOME(S) OBTENU(S) BEP, CAP, Brevet des collèges BAC/Brevet Professionnel BTS/DUT/DEUG (Bac+2) Licence (Bac+3) Maîtrise (Bac+4) DEA/DESS/Master/Diplôme d'ingénieur (Bac+5) Doctorat (Bac+8) Aucun diplôme français Fin scolarité obligatoire (16 ans) Fin de scolarité en école primaire

Dénomination de votre diplôme.....

.....Année obtention diplôme.....

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE A CE DOSSIER DE CANDIDATURE LES PIÈCES CI-DESSOUS

- CV
- Lettre motivation
- Copie des diplômes les plus élevés (relevé de note non valide)
- Copie de votre Carte Nationale d'identité ou passeport en cours de validité. Si vous êtes étranger : un extrait d'acte de naissance et copie de votre titre de séjour en cours de validité couvrant toute la durée de la formation.
- Copie de votre attestation d'assurance maladie et de la Carte Vitale (téléchargeable sur ameli.fr)
- Copie attestation reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé
- Fiche prescription délivrée par votre prescripteur (Pôle emploi, Mission locale, Cap emploi, CIDFF...)
- Copie avis de situation Pôle emploi (demandeur d'emploi)
- Relevé d'Identité Bancaire

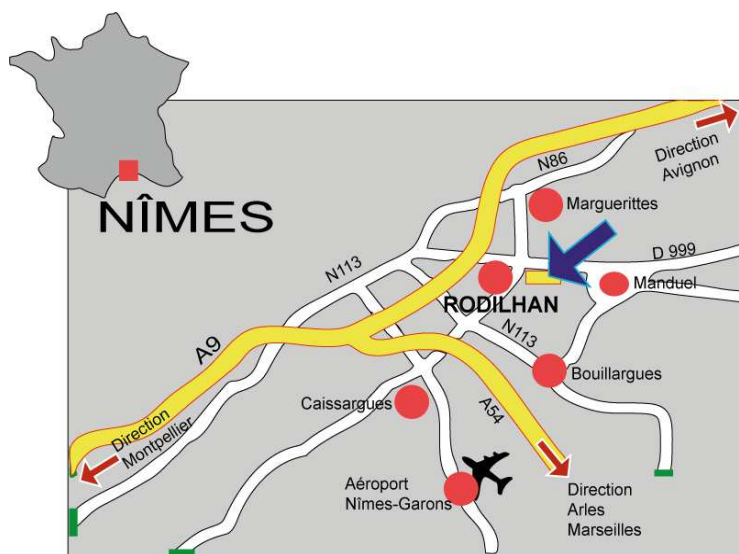
A RÉCEPTION DE VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE

Le CFPPA du Gard étudie votre candidature. Si celle-ci est retenue, vous serez convoqué à un entretien individuel de sélection qui permettra d'échanger sur vos motivations et votre éventuel projet. Suite à cet entretien, vous recevrez une lettre qui vous indiquera si vous avez été retenu ou pas ainsi que la démarche à suivre afin de valider l'inscription définitive de la formation.

CONTACT**CFPPA DU GARD**

EPLEFPA de Nîmes Rodilhan - Domaine de Donadille - 30230 Rodilhan

Tél : 04 66 20 33 09 Fax : 04 66 20 45 56

cfppa.nimes@educagri.frwww.epl.nimes.educagri.fr**TRANSPORTS****Desserte directe par autocars**

Nîmes Rodilhan, Beaucaire Rodilhan ou Tarascon Rodilhan

Autres services autocars

Desservant Nîmes avec correspondances scolaires Nîmes Rodilhan

Train

En gare de Nîmes. La Gare routière est très proche de la gare SNCF

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION - TRAITEMENT DU DOSSIERDossier reçu le / / Complet Dossier enregistré le / / Retenu : Oui Non