

Dossier de Candidature

BREVET PROFESSIONNEL IV AGRO-EQUIPEMENT CONDUITE ET MAINTENANCE DES MATERIELS AGRICOLES ET FORESTIERS

(Loi n°2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et modifiant la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (1).)

Veillez coller une photo récente

NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS (réservé à l'administration)

Entretien réalisé par :

le :

Dérogation entrée en formation : non oui

si oui parcours en 1 an

autre

parcours en 3 ans

Résultat positionnement : Date de l'avis :

Avis Favorable Avis Réservé

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

N° Identifiant national (INE/INA)

- INTERNE
 DEMI - PENSIONNAIRE
 EXTERNE

Sexe : Masculin Féminin

Nom :

Prénoms :

Né(e) le : à Dpt :

Adresse personnelle :

Code postal : **Localité :**

Téléphone personnel :

Portable du candidat :

E-mail personnel :@.....

Situation familiale du candidat : Célibataire Marié(e), union libre Nombre d'Enfants à charge

Situation de l'apprenant à ce jour

demandeur d'emploi rémunéré / non rémunéré

étudiant

salarié CDI salarié CDD TNS militaire intérimaire

autre.....

Permis obtenu(s) oui non A B C D E

Véhicule de transport : (auto/moto etc) oui non

CFPPA de Bazas

www.bazas.educagri.fr

12, Avenue de la République – 33430 Bazas – Tél.: +33 (0)5 56 65 01 65 – Courriel: cfppa.bazas@educagri.fr
N°SIRET: 193 316 833 00030 – N° de déclaration d'activité: 72 33 PO137 33

Nombre de kilomètres du domicile au centre de formation :

Diplôme : oui non CAP/BEP BAC BTS autre.....

Médical : Allergies connues :

Régime alimentaire particulier (sur justificatif à joindre) oui non

Comment avez – vous connu le centre de formation de bazas ?

Internet Forum / Salon Connaissances (entreprises, écoles...)
 Pole Emploi / Mission Locale CAP EMPLOI CAP METIERS MFE

Autorisation du droit à l'image : OUI NON

Autorise le centre à utiliser les images pour un usage du Cdfa / CFPPA : but pédagogique, d'éducation, de surveillance et/ou de valorisation des travaux pédagogiques (compte rendu financier, communiqué de presse....).

Fait à, le Signature précédée de la mention « lu et approuvé » (autorisation des parents pour les mineurs)

FORMATIONS SUIVIES ET DIPLOMES OBTENUS

SCOLARITE SUIVIE JUSQU'EN CLASSE DE :

FORMATION SCOLAIRE SUIVIE :

	SECONDAIRE	SUPERIEURE	AUTRES
INTITULE			
ETABLISSEMENT			
DATES			
DIPLOME OBTENU			

STAGES OU EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :

CONTACTS AUPRES DES ENTREPRISES

AVEZ-VOUS DEJA CONTACTE DES ENTREPRISES ? :

DANS QUELLES REGIONS ? :

PRECISEZ LEUR RAISON SOCIALE ET LEUR ADRESSE téléphone et courriel:

CFPPA de Bazas

www.bazas.educagri.fr

12, Avenue de la République – 33430 Bazas – Tél.: +33 (0)5 56 65 01 65 – Courriel: cfppa.bazas@educagri.fr
N°SIRET: 193 316 833 00030 – N° de déclaration d'activité: 72 33 PO137 33



FAMILLE : à remplir obligatoirement pour les mineurs

PERE : responsable légal <input type="checkbox"/>	MERE : responsable légale <input type="checkbox"/>
Situation familiale : <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> séparés <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> autre situation	
<p>NOM :</p> <p>Prénom :</p> <p>ADRESSE du DOMICILE :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>CP : Commune :</p> <p>Résidence principale du jeune <input type="checkbox"/></p> <p>N° tél.:liste rouge : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>N° tél. portable.....</p>	<p>NOM :</p> <p>Prénom :</p> <p>ADRESSE du DOMICILE (si différente de celle du père)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>CP : Commune :</p> <p>Résidence principale du jeune <input type="checkbox"/></p> <p>N° tél.:liste rouge : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>N° tél. portable.....</p>
<p>Profession :</p> <p>Employeur et adresse du lieu de travail :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>N° téléphone :</p>	<p>Profession :</p> <p>Employeur et adresse du lieu de travail :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>N° téléphone :</p>
autorise la communication de mes coordonnées : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	autorise la communication de mes coordonnées : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<p>En cas de suivi particulier (éducateur....)</p> <p>NOM du référent : N° téléphone :</p> <p>Organisme et adresse :</p>	

Je soussigné(e) père mère tuteur (tutrice) candidat(e) majeur(e)
certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements précisés sur ce document

Date

Signature

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR POUR TRAITEMENT DU DOSSIER:

DOSSIER A COMPLETER ENTIEREMENT ET DE FACON LISIBLE.

- 1 Curriculum Vitae à jour,**
- 1 lettre de motivation,**
- 1 Photocopie de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité,**
- Brevet des collèges,

CFPPA de Bazas

www.bazas.educagri.fr

12, Avenue de la République – 33430 Bazas – Tél.: +33 (0)5 56 65 01 65 – Courriel: cfppa.bazas@educagri.fr
N°SIRET: 193 316 833 00030 – N° de déclaration d'activité: 72 33 PO137 33



- relevés des notes aux examens permettant l'entrée en formation,
- photocopie du diplôme obtenu,**
- 1 Relevé d'Identité Bancaire au nom de l'apprenant,
- 3 photographies d'identité récentes,**
- 3 enveloppes à votre adresse,
- 10 timbres au tarif en vigueur,
- Copie Journée d'appel de préparation à la défense ou recensement.

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES

Le Centre dispose d'un service de restauration commun avec le Lycée Agricole.

TARIF DES REPAS (pour 2018) TARIFS VOTES EN CA		
Petit-déjeuner self	Déjeuner self midi	Déjeuner self soir
1,55 €	2.81 €	2.81 €
Forfait annuel demi-pension : 252.90 € (5 jours / 18 semaines)		Forfait restauration complète : 566.82 €

*Exemple de coût semaine complète : 4 jours * 1,55€ + 9 repas self * 2.81€ = 31.49 €/semaine*

TARIF DE L'HEBERGEMENT + RESTAURATION (Pour 2018) TARIFS VOTES EN CA	
Forfait à l'année (18 semaines) : 846.72 €	47.04 € / semaine complète (5 nuits)

Couchage : lit 90x190 A Fournir pour le couchage : alèse (obligatoire : facturée si non fournie), traversin ou oreiller, couverture ou couette, prévoir les draps, les draps housses et les taies.

Equipements de protection individuels obligatoires (EPI) pour suivre la formation :



- Une combinaison de travail à 2 zips.
- Une paire de chaussures de sécurité montantes ou pas, avec protection embout et semelles anti-perforation.
- Un casque anti bruit
- Une paire de gants de mécanicien
- Une paire de gants de travail.

EXTRAITS DU REGLEMENT INTERIEUR :

Le Centre Forestier attache une grande importance au maintien et à la propreté des locaux.

Il est interdit de circuler en tenue de travail en dehors des ateliers, notamment dans les locaux d'hébergement.

L'introduction ou la consommation d'alcool, de tabac, de drogue ou de toute substance illicite est strictement interdite dans l'enceinte et les locaux du Centre Forestier.

Les animaux de compagnie sont strictement interdits.

L'introduction ou l'utilisation de tous types de réchauds est interdite dans les locaux, notamment les chambres (appareils électriques ou à gaz, four à micro-ondes ...).

L'introduction de nourriture périssable est interdite dans les chambres.

L'accès au Centre Forestier (locaux et hébergement) est réservé aux personnels, aux apprentis et aux stagiaires en cours de formation, et strictement interdit à toute personne étrangère.

CFPPA de Bazas

www.bazas.educagri.fr

12, Avenue de la République – 33430 Bazas – Tél.: +33 (0)5 56 65 01 65 – Courriel: cfppa.bazas@educagri.fr
N°SIRET: 193 316 833 00030 – N° de déclaration d'activité: 72 33 PO137 33

