



Etat Civil A REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES MAJUSCULES

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____ Nationalité : _____

Né(e) le _____ à _____ Dépt^t _____ Age _____

Célibataire Marié Veuf Divorcé Concubin

Nombre d'enfants : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél : _____ Portable : _____ Fax : _____

E. Mail _____

SITUATION ACTUELLE DU CANDIDAT :

Demandeur d'emploi
 - Inscrit(e) à PÔLE EMPLOI depuis le _____ N° identifiant : _____

Autres : _____

Profession du conjoint : _____

Profession du père : _____ Profession de la mère : _____

Titulaire du permis de conduire B : oui non

Véhicule (type) : _____

Reconnu travailleur handicapé : oui non

Réservé à l'administration

Adresse pendant la formation : _____

Ville : _____ Code postal : _____ Téléphone : _____

Protection Sociale

N° d'immatriculation :

Régime général (Sécurité Sociale). Caisse de rattachement :

MSA – Caisse de rattachement :

Formation Suivie

Date de sortie scolarité (préciser mois et année)

Établissement	Période Du au	Intitulé de la formation	Diplôme obtenu (Intitulé – Joindre copie)	Voie scolaire	Alternance		Formation profession- nelle
					Appren- tissage	Contrat qualif	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vie Professionnelle

Période Du au	Durée en Nombre d' années et de mois	Emploi occupé	Entreprise	Adresse

Travaux Vignes

QUESTIONNAIRE

TRAVAUX EFFECTUES	OUI	NON	DUREE JOUR OU MOIS	LIEU	QUAND
Vendange					
Taille					
Sortie des bois					
Pliage de la baguette					
Épamprage					
Ébourgeonnage					
Relevage					
Rognage					
Effeillage					
Vendange en vert					
Conduite d'enjambeur					

Comment avez-vous connu le CFPPA ?

Avez-vous déjà suivi une formation au CFPPA ? non oui

Si oui, laquelle ? _____

Date _____ Formation _____ Diplôme obtenu _____

Réservé à l'administration

- Règlement intérieur
- Attestation de couverture sociale
- Attestation d'assurance rapatriement
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Attestation d'assurance véhicule
- Copie des diplômes
- Copie de la carte d'identité

Date _____

Signature



CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNELLE ET DE PROMOTION AGRICOLE

4 avenue du Parc – BP 10215 - 21206 BEAUNE CEDEX
Téléphone : 00 33 (0)3 80 24 79 95 – Fax : 00 33 (0)3 80 24 07 55
E-mail : cfppa.beaune@educagri.fr - Site WEB : <http://www.cfppa.lavitibeaune.com>