

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

Documents communs à tout dossier d'inscription en formation

- Dossier d'inscription dûment rempli
- 2 photos d'identité
- Copie de la carte d'identité recto verso ou du passeport en cours de validité
- Copie de l'attestation de droits CPAM ou MSA actualisée et valable pour la durée de la formation
- Copie du ou des diplômes obtenus
- CV à jour avec les dates de début et de fin de contrat
- Copie du permis, de la carte grise et de l'assurance de votre véhicule
- Un RIB à votre nom (ou celui du responsable légal pour les mineurs)
- La fiche médicale dûment remplie

Pour une inscription en formation par apprentissage

- Copie attestation de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (pour les personnes majeures de - de 26 ans)
- Copie du recensement pour les mineurs
- Copie des bulletins de la dernière année de formation
- Certificat de fin de 3^{ème} pour les jeunes atteignant 16 ans après le 31/12 de l'année en cours
- Lettre de motivation pour le métier envisagé

Pour une inscription en formation continue

- Imprimé ARE à retirer auprès du Pôle emploi dont vous dépendez si vous êtes titulaire d'une allocation de retour à l'emploi.
Dans le cas contraire, si vous ne pouvez bénéficier de l'ARE, il faudra vous procurer une attestation de non indemnisation.
- Copie attestation de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (pour les personnes majeures de - de 26 ans)
- Justificatifs de l'expérience professionnelle (certificats de travail et/ou fiches de paie) : 1 an en rapport avec le domaine de la formation (1607h), ou 3 ans hors domaine (4821h).
Indiquer le nombre d'heures effectif : H

Le Dossier est à nous retourner complet sous 10 jours pour une inscription à la formation effective

NB : Tous les documents réclamés ci-dessus seront déjà photocopiés par vos soins, aucun original ne sera accepté.



Photo d'identité

77 rue de la Mitterie – BP 329
59463 LOMME Cedex
cfppa.lomme@educagri.fr
cfa.lomme@educagri.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION

Formation :

Session :

Madame Monsieur

NOM et Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : e-mail :

Date et lieu de naissance : / / àDépt :

N° de sécurité sociale :

Situation familiale : célibataire marié(e) pacsé(e) divorcé(e) veuf(ve) autre

Nombre d'enfants :

FORMATION ANTERIEURE

Niveau de formation :

Diplôme(s) obtenu(s) :

• **Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé :** oui non

• **Dossier MDPH :** oui non

• **Restauration**

Nous disposons d'une cantine pour la restauration du midi. Souhaitez-vous faire une demande de carte pour y accéder ? oui non

Le tarif (indiqué sous réserve de modification) est de 4,40 € pour les adultes et de 3,05 € pour les apprentis.

A REMPLIR POUR UNE ENTREE EN FORMATION CONTINUE

SITUATION DU DEMANDEUR

Salarié Bénéficiaire d'un Congé pour Projet de Transition Professionnelle (PTP)
 Bénéficiaire d'un Contrat de Sécurisation de Parcours (CSP)
 Bénéficiaire du Compte Personnel de Formation (CPF)

Coordonnées de l'employeur :
Adresse :
Tel : @ :

Organisme financeur :
Adresse :
Tel : @ :

Ou

Demande dans le cadre d'un Contrat de Professionnalisation

Avez-vous trouvé une entreprise ? oui non
si oui laquelle ? NOM :
Adresse :
Tel : @ :

Ou

Demandeur d'emploi Bénéficiaire de l'ARE (Allocation Retour à l'emploi)
 Bénéficiaire de l'ASS (Allocation Spécifique de Solidarité)
 Bénéficiaire du RSA (Revenu de Solidarité Active)
 Non indemnisé

N° identifiant Pôle Emploi : Date d'inscription à Pôle Emploi :

De quel Pôle Emploi dépendez-vous ?
Adresse :
Nom du conseiller référent :
Tel : @ :

• **CPF**

Le compte personnel de formation (CPF) est accessible sur le site « Mon compte formation ».
Le CPF recense les droits acquis par le salarié tout au long de sa vie active et jusqu'à son départ à la retraite.

Indiquer la somme disponible sur votre compte :€

A REMPLIR POUR UNE ENTREE EN FORMATION PAR APPRENTISSAGE

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1 :
NOM et Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel : e-mail :
Lien avec l'apprenti :

Responsable légal 2 :
NOM et Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel : e-mail :
Lien avec l'apprenti :

SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS OU DERNIERE ANNEE DE FORMATION

Classe : Redoublement oui non

Nom de l'Etablissement :
Ville :

Diplôme en cours de préparation :
Diplôme(s) obtenu(s) :

Statut : Lycéen / collégien Etudiant Salarié Demandeur d'emploi Garantie Jeune
 Prépa-apprentissage IEJ Apprenti Autre :

N° INE (**Renseignement obligatoire**) :

Signature du (des) responsable(s) légal(aux) :

Signature du candidat majeur :