



Centre de Formation d'Apprentis Agricole de
TULLE-NAVES
 19460 NAVES
 ☎ 05.55.26.85.34. Fax 05.55.26.79.02.

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS



<p>Situation antérieure : * <input type="checkbox"/> en activité (à préciser) :</p> <p>* <input type="checkbox"/> en scolarité : - classe : - établissement : - adresse :</p> <p>* <input type="checkbox"/> Action de remobilisation ou de pré-qualification</p> <p>N° Identifiant Nationale Elève (INE) obligatoire : (numéro attribué dès votre entrée en scolarité dans un établissement du second degré de la 6^{ème} à la 3^{ème} générale) (N° comportant 10 chiffres + 1 lettre)</p> <p>* cochez la ou les cases correspondantes</p>	<p style="text-align: center;">Classe envisagée au CFA de la Corrèze :</p> <p>- CAPA Production Agricole - Utilisation des matériels <input type="checkbox"/></p> <p>- CAPA Soigneur d'Equidés <input type="checkbox"/></p> <p>- BEPA Activités Hippiques <input type="checkbox"/></p> <p>- Bac Pro CGEA Option «Elevage Valorisation du Cheval» <input type="checkbox"/></p> <p>- B.P. J.E.P.S. <input type="checkbox"/></p>
---	---

IDENTITE

Nom - prénom de l'élève		Sexe : Masculin <input type="checkbox"/>
		Féminin <input type="checkbox"/>
Né(e) le	A	Département
Nom - prénom du père (ou du responsable légal)		Profession du père
Nom - prénom de la mère (pour les femmes mariées ou veuves indiquer le nom de jeune fille suivi de époux X ou veuve X)		Profession de la mère
Adresse actuelle		Commune
		Téléphone
Code postal du bureau distributeur		E-Mail
<u>Diplômes obtenus :</u>		<u>Niveau d'équitation :</u>

<u>MAITRE D'APPRENTISSAGE</u>	
Nom-Prénom	
Profession	N° Tél
E-Mail	
Adresse précise du lieu d'apprentissage	

<u>Régime</u>
Le candidat sera :
<input type="checkbox"/> Interne
<input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire
<input type="checkbox"/> Externe

MOTIF DE LA CANDIDATURE :
(à expliquer clairement : goûts, études souhaitées, carrières envisagées)

Fournir impérativement un relevé d'identité bancaire

Photocopie de votre livret de famille

<u>Inscription sous un autre statut :</u>
<input type="checkbox"/> Contrat de qualification
<input type="checkbox"/> Contrat Formation Individualisée
<input type="checkbox"/> Autres :

A le.....
Signature des parents ou du responsable légal
ou de l'apprenti(e) majeur