



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

## IDENTITE

Nom - prénom de l'élève		Sexe : Masculin <input type="radio"/>
		Féminin <input type="radio"/>
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
Code postal du bureau distributeur		Téléphone
Diplômes obtenus :		Niveau d'équitation :

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

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

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

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

**Fournir impérativement un relevé d'identité bancaire**

**Photocopie de votre livret de famille**

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