

NOM : .....

M

Prénom : .....

F

PHOTO

Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_ à : ..... Dépt : \_\_

Nationalité : .....

Adresse : .....

Portable : ..... E-m@il : .....

**Numéro de sécurité sociale:** .....

Régime de vie envisagé :  Externe  Demi-pensionnaire  Interne

**Responsable légal** ( Père/ mère/ tuteur)

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Profession : .....

Tel domicile : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

E-m@il : .....

E-mail : .....

**Autre personne à contacter** (préciser: .....)

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Profession : .....

Tel domicile : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

E-m@il : .....

E-mail : .....

Si référent ASE : (Nom et n° de tel) .....

### FORMATION ENVISAGEE

- CAPa Palefrenier Soigneur \*
- CAP Fleuriste :
  - en 2 ans
  - en 1 an (si déjà titulaire d'un diplôme de niveau 3 ou supérieur)
- Brevet Professionnel Fleuriste
- CAPa Métiers de l'Agriculture Productions Horticoles (si déjà titulaire d'un diplôme de niveau 3 ou supérieur)
- CAPa Jardinier Paysagiste \*

- Brevet Professionnel Aménagements Paysagers \*
- Bac Pro Aménagements Paysagers:
  - 2nde  1ère  Terminale
- BTSA Aménagements Paysagers
- BTSA Aménagements Paysagers en 1 an (si déjà titulaire d'un diplôme Bac+2 ou supérieur)
- CS Arboriste Elagueur (niveau 4)
- CS Constructions Paysagères (niveau 4)
- CS Arrosage Automatique (niveau 4)
- Gestion du Patrimoine Arboré (niveau 5)

\*La formation peut être suivie en 1 an après un positionnement

CS= Certificat de spécialisation

# INFORMATIONS OBLIGATOIRES

## 1 / Si vous êtes scolarisé(e) : fréquentation scolaire (les deux dernières années)

| Année       | Etablissement (nom et département) | Classe |
|-------------|------------------------------------|--------|
| 2023/ 2024  |                                    |        |
| 2022 / 2023 |                                    |        |

Diplôme(s) obtenu(s) :

*Produire copie du / des diplôme (s)*

Année(s) :

**AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL** (Sauf impossibilité : cas pour les étudiants en université), sur les

aptitudes à suivre un enseignement technique agricole :

.....

.....

.....

A ..... le : .....

Signature

## 2 / Si vous n'êtes plus scolarisé(e) : Vie active ou demandeur d'emploi

◆ Situation actuelle .....

◆ Dernière classe fréquentée ..... Année scolaire .....

◆ Diplômes obtenus : .....

*Produire copie du / des diplôme (s)*

3 / **Carrière envisagée** : .....

.....

## 4 / **Demande d'aménagement des épreuves à l'examen** en compensation d'un handicap :

(nos services devront effectuer les démarches pour votre inscription à l'examen avant le mois de décembre de la 1ère année de formation)

Oui

Non

**Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH)**

(copie du justificatif ou du récépissé de la demande)

**INFORMATIONS FACULTATIVES  
CONCERNANT  
LE MAITRE D'APPRENTISSAGE ENVISAGE**

Avez-vous commencé à chercher un maître d'apprentissage ?  Oui  Non

Avez vous eu un premier contact personnel avec ce futur professionnel ?  Oui  Non

Si oui veuillez remplir ci-dessous :

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MAITRE D'APPRENTISSAGE :**

Nom / Prénom : .....

Raison sociale : .....

.....

Adresse de la société : .....

.....

Tel : .....

E-mail : .....

Nb de salariés :

OBSERVATIONS :

Cet employeur vous a-t-il confirmé la signature d'un contrat d'apprentissage ?

Oui  Non

**L'ADMISSION DES APPRENTIS  
EST REALISEE EN PLUSIEURS ETAPES :**

## **1 LA PRESENTE DEMANDE DE CANDIDATURE**

à nous retourner avec les documents suivants :

- une photocopie des bulletins trimestriels des **deux dernières années** (dont l'année en cours)
- une copie de la carte d'identité
- copie du ou des diplôme(s) obtenu(s)
- notes à l'examen (si déjà titulaire d'un diplôme permettant l'entrée en formation)
- un CV
- une lettre de motivation



**Tout dossier INCOMPLET vous sera retourné !**

## **2 Après étude de votre dossier, vous recevrez UNE CONVOCATION à un entretien**

Si votre candidature est retenue, vous devrez :

## **3 Signer le CONTRAT D'APPRENTISSAGE avec votre EMPLOYEUR**

Ce dossier doit être envoyé à l'adresse suivante:

**Centre de Formation d'Apprentis @grocampus de Saint-Germain-en-Laye/Chambourc**

**Route Forestière des Princesses**

**78100 Saint-Germain-en-Laye**

**Tel: 01 30 87 18 30**

*Pour plus d'informations : [elsa.martins@educagri.fr](mailto:elsa.martins@educagri.fr) ou [sylvie.colombel@educagri.fr](mailto:sylvie.colombel@educagri.fr)*

Date de retrait du dossier:

Réception du dossier le : Dossier     Complet     Incomplet

Date de l'entretien de recrutement:

Date de la réponse suite à l'entretien:

Résultat de l'entretien de recrutement :

Accepté si contrat     Refusé