

Centre de Formation Professionnelle
et de Promotion Agricole des Landes
2915 Route des Barthes
40180 Oeyreluy

Tel 05 58 98 71 38
Fax 05 58 98 73 43
cfppa.dax@educagri.fr
www.formagri40.com

DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation souhaitée : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ lieu : _____ Département naissance _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Situation de famille :

Marié(e) Concubinage Célibataire Divorcé(e) Parent isolé
Votre conjoint est demandeur d'emploi : OUI NON

Nombre d'enfants à charge :

Tel : Fixe :/...../...../...../...../ Mobile :/...../...../...../...../

Adresse mail : _____ @ _____

N° Sécurité sociale : ____/____/____/____/____/____/____/____/____

Adresse de votre caisse : _____

Organisme : MSA

Sécurité sociale :

Reconnaissance Travailleur Handicapé :

oui (joindre un justificatif)

non

Situation actuelle :

Vous travaillez	Vous ne travaillez pas
Nom de l'entreprise :	<input type="checkbox"/> Vous percevez une indemnité
Adresse de l'entreprise :	Depuis le _____
Statut (CDD, CDI, chef d'entreprise...) : _____	Nature de l'allocation :
Fin du contrat : _____	Allocation retour à l'emploi <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vous êtes saisonnier	Allocation de fin de droit <input type="checkbox"/>
	Allocation de solidarité spécifique <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> RSA : <input type="checkbox"/> Socle <input type="checkbox"/> autre préciser _____
	Autre allocation <input type="checkbox"/>
	Précisez : _____
	<input type="checkbox"/> Vous ne percevez aucune indemnité

Formations suivies et diplômes obtenus :

Formation suivie	Date	Diplôme obtenu O/N

Expérience et vécu professionnels :

Ces renseignements nous permettrons de mieux vous conseiller pour les solutions de financement de votre formation. Merci de remplir ce tableau de la façon la plus précise possible.

Dates	Durée	Fonction	Statut (CDD, CDI, chef d'entreprise...)	Entreprise

Quel(s) permis de conduire possédez-vous ?

Possédez-vous un moyen de locomotion (voiture, vélo, mobylette ?)

Quel est votre projet professionnel ?

(Quelle est son origine ? Connaissez-vous des entreprises dans le secteur visé ? Quelles sont vos motivations ? : la précision et le réalisme de votre projet est le facteur principal de recrutement : n'hésitez pas à développer ce point)

Pièces à joindre :

- 2 photographies d'identité récentes
- Attestation médicale (modèle joint)
- Pour les métiers de la sécurité uniquement : CERFA + copie de la carte d'identité

Dossier à renvoyer à l'adresse suivante :

CFPPA des Landes
2915 route des Barthes
40 180 OEYRELUY

Partie réservée au CFPPA

Suivi du dossier

Date	Interlocuteur	Objet du suivi

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi de votre candidature. Les destinataires des données sont le Conseil régional d'Aquitaine, le Ministère de l'Agriculture et la Direction régionale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous contacter.