

**CS CONSTRUCTIONS PAYSAGERES**  
 **CQP OUVRIER QUALIFIE EN CONSTRUCTION D'OUVRAGES PAYSAGERS**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Rentrée 2021**

Vous souhaitez faire la formation :

- En continu       financement Région  
 CPF de TP  
 Par alternance       contrat de professionnalisation  
 Par alternance       contrat d'apprentissage (CS COP uniquement)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Nouvelle commune : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Dernier diplôme obtenu : \_\_\_\_\_ Spécialité du diplôme : \_\_\_\_\_

Dernier emploi occupé : \_\_\_\_\_ Domaine d'activité : \_\_\_\_\_

Date dernière inscription Pôle Emploi : \_\_\_\_\_ N° d'identifiant : \_\_\_\_\_

Reconnaissance travailleur handicapé :  Oui     Non     En cours (Si oui, il est primordial de cocher la case sur le **contrat d'apprentissage**. Si vous avez des questions, prenez contact avec le référent handicap de notre établissement)



**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Date d'envoi du dossier : .....

Date de réception du dossier : .....

Age : .....

Niveau d'études : .....

Total PP : .....

Dossier Complet :  Oui     Non

Documents manquants :  
.....  
.....

Pré-requis :  Niv. 4 EV     12 mois EV     36 mois PP tous secteurs

Dérogation nécessaire :  Non     SRFD     Région

Date de la commission d'admission :  
.....

Résultat de la commission d'admission :  
.....

Convocation à la journée de validation :

Transmis le : .....

Nom de l'entreprise : .....

Nom du responsable : .....

Tel : ..... Mail : .....

Date d'entrée en formation :

Parcours :  Complet  Adapté

Statut :             CPF     POLE EMPLOI     REGION (ASP)     Contrat Pro.     Apprenti

F O R M A T I O N C O N T I N U E / A L T E R N A N C E



## VII - PARCOURS SCOLAIRE

Année	Classe	Etablissement	Diplôme

\*N° INE : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

\*\*N° INA : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

\*Identifiant National Elève : vous le trouverez sur votre attestation de fin de scolarité de 3<sup>ème</sup>, sinon le demander à votre dernier établissement fréquenté. (10 chiffres et 1 lettre).

\*\*Identifiant National Agricole : vous le trouverez sur votre convocation à l'examen, si examen agricole.

Avez-vous déjà effectué un stage de formation professionnelle rémunéré (même de courte durée) ?

OUI

NON

Si oui, dans quel centre de formation ? \_\_\_\_\_

A quelle date ? du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

## VIII - PARCOURS PROFESSIONNEL (N.B. A remplir avec soin et jusqu'à ce jour - Indiquer tous secteurs d'activité)

Dates précises						Poste occupé	Nom et adresse de l'employeur
Du			Au				
Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année		

## IX - RENSEIGNEMENTS concernant l'entreprise d'accueil, si formation en contrat de professionnalisation ou apprentissage :

Nom/prénom ou dénomination : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

## X - PROJET PROFESSIONNEL

Indiquez les motivations qui vous conduisent à cette inscription : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Quels sont vos projets à l'issue de cette formation : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Comment avez-vous connu le centre de formation ? \_\_\_\_\_

Etes-vous inscrit(e) dans un autre centre de formation pour la rentrée à venir ? \_\_\_\_\_

~~~~~

### PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER

#### Pour toute demande d'inscription :

- CV à jour
- Photocopie de la carte d'identité nationale recto/verso, du passeport ou du titre de séjour en cours de validité (N.B La pièce d'identité doit être valide jusqu'à la fin de la formation)
- L'attestation de cotisation à la Sécurité Sociale ou à la MSA
- Document relatif à la situation au regard des obligations militaires
- 1 photo d'identité (à coller sur le dossier)
- Copie des diplômes obtenus (**pas de relevé de notes**)
- Copie des certificats de travail justifiant la pratique professionnelle (**pas de contrat de travail ni de bulletins de salaire**).

#### Et, selon votre situation :

- Notification de reconnaissance de la qualité « Travailleur handicapé »
- Si vous êtes demandeur d'emploi : Attestation d'inscription à Pôle emploi datant de moins d'un mois (imprimez un avis de situation)
- Si vous souhaitez faire la formation par apprentissage : Copie des bulletins scolaires 2019/2020 et 2020/2021
- Si vous êtes actuellement en apprentissage : Copie de votre contrat d'apprentissage

DATE et SIGNATURE

Cette formation bénéficie du soutien financier de la Région des Pays de la Loire



Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative de la formation et à l'inscription au diplôme. Les destinataires des données sont le CFPPA Le Fresne, la DRAAF et, le cas échéant les financeurs de la formation (Région des Pays de la Loire, Pôle emploi, OPCO notamment). Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement général sur la protection des données (RGPD), nouveau cadre européen concernant le traitement et la circulation des données à caractère personnel en vigueur depuis mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer à tout moment en vous adressant au CFPPA Angers Le Fresne. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement informatique des données vous concernant.