

	FORMULAIRE «DOSSIER DE CANDIDATURE CFPPA Segré»	
	Version 1.0	Mise en application le : 21/10/2021
	Validation par S. Tenailleau	Visa : Page : 2/2
	U:\COMMUNS CFPPA\ADMINISTRATIF\Qualité Sécurité\Validés\Administratif	

Activité professionnelle

Nombre d'année d'activité professionnelle (en français ou à l'étranger) :
 Nombre d'année d'activité professionnelle (avec justificatif en français) :
 Dernier emploi :
 Type de contrat : Durée et date de fin de contrat :
 Domaine de la plus longue expérience :

Informations complémentaires

Bénéficiaire du RSA : oui au titre de d'allocataire oui au titre d'ayant droit non
 Bénéficiaire de rémunération POLE EMPLOI pendant la formation : oui ARE oui ASS non
 Identifiant POLE EMPLOI :
 Département d'inscrit au POLE EMPLOI du :
 Date d'inscription POLE EMPLOI :
 Adresse mail du conseiller POLE EMPLOI ou MISSION LOCALE :
 Avez-vous une contre-indication pour le travail physique ? oui non
 Reconnaissance MDA (RQTH) oui non
 Bénéficiaire de l'Allocation Adulte Handicapé oui non

↳ Dans quels buts voulez-vous faire cette formation ?

↳ Avez-vous une activité rémunérée en complément de la formation ?
 Si oui merci de préciser le nombre d'heures par semaine :

↳ Comment avez-vous découvert cette formation ?

<input type="checkbox"/> Contact avec d'anciens stagiaires	<input type="checkbox"/> Annonce dans la presse
<input type="checkbox"/> Entretien à la Mission Locale	<input type="checkbox"/> Annonce Le bon coin
<input type="checkbox"/> Entretien au Pôle Emploi	<input type="checkbox"/> Annonce Facebook
<input type="checkbox"/> Organisme agricole	<input type="checkbox"/> Site Internet www.cfppa-segre.com
<input type="checkbox"/> Autres cas, précisez :	

Cette demande d'inscription ne vaut pas admission définitive. Celle-ci ne sera prononcée qu'après connaissance des résultats aux tests, entretiens de motivation et sous réserve d'éligibilité de la formation par la Région.

Fait à le Signature