

Réservé à  
l'administration

Remis en main propre  
 AR envoyé

Fichier contact  
 Demande dossier H

Engagement envoyé  
 Engagement reçu

Dérogation à faire  
 Dérogation faite



**FORMULAIRE CONTACT \***  
**Brevet de Technicien Supérieur Agricole**  
**Gestion et Protection de la Nature**  
**BTS GPN en apprentissage**

\* L'entrée en formation est conditionnée à la signature d'un contrat (pour les formations en apprentissage), à un statut et un financement (pour la formation continue).



Coordonnées :  Madame  Monsieur

Nom :  Jeune fille :

Prénom :  2ème prénom :

Né(e) le :  Lieu naissance :

Pays naissance :  Nationalité :

Adresse :

Ville :  Code postal :

Téléphones : Portable :  Fixe :

Courriel :

Diplômes :

Intitulé précis du dernier diplôme :

Diplôme obtenu le :   En cours d'obtention

Nom de l'établissement :

Permis de conduire :  Oui  Non Véhicule personnel :  Oui  Non

Handicap : Possédez-vous un statut de travailleur handicapé ?  Oui  Non  Dossier en cours

Bénéficiez-vous d'aménagements (lors d'examens déjà présentés) ?  Oui  Non  Dossier en cours

Autres informations à nous communiquer :

### Comment avez-vous connu le CFPPA de la Côte Saint André ?

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Notre site internet | <input type="checkbox"/> Parcoursup             | <input type="checkbox"/> Connaissance, à préciser : |
| <input type="checkbox"/> Pôle Emploi         | <input type="checkbox"/> Mission locale ou PAIO | <input type="checkbox"/> Journal, à préciser :      |
| <input type="checkbox"/> Ancien stagiaire    | <input type="checkbox"/> Chambre d'agriculture  | <input type="checkbox"/> Autre, à préciser :        |

**Données personnelles :**  
 **J'accepte ces conditions**

La réforme RGPD entre en vigueur le 25 mai 2018 au sein de l'Union Européenne. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant ayant été collectées par l'intermédiaire des fiches contact ou de votre dossier d'inscription. Pour exercer ce droit, il vous suffit de nous adresser un courrier postal. Toute demande de suppression de vos données implique cependant la clôture de votre compte client. Les données personnelles recueillies par l'intermédiaire de tout support, en ligne ou non, sont utilisées par l'EPLFPA uniquement dans le cadre de la mise en œuvre des services liés à votre inscription et ne font l'objet d'aucune communication à des tiers.



**Coordonnées des parents ou du responsable légal** (obligatoire même pour les majeurs)

Madame  Monsieur

Madame  Monsieur

Nom prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville :	<input type="text"/> CP <input type="text"/>	<input type="text"/> CP <input type="text"/>
Tél fixe :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tél portable :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pour les mineurs, souhaitez-vous l'envoi des bulletins et factures aux 2 adresses ?  Oui  Non

**Situation actuelle :**

Vous êtes élève ou étudiant(e)

Classe fréquentée :

Nom et adresse de l'établissement :

Vous êtes salarié(e) en apprentissage ou en contrat de professionnalisation

Diplôme préparé :

Nom et adresse complète de l'établissement de formation :

Vous êtes salarié(e) Précisez l'emploi occupé :

Vous êtes sans emploi

**Contrat d'apprentissage :** Avez-vous trouvé une entreprise ?  Oui  Non

Si oui, nom et adresse de l'entreprise :

Mail entreprise :  Téléphone :

Si non, avez-vous effectué des recherches ?  Oui  Non

quel domaine d'activité souhaitez-vous ?   
dans quelle zone géographique ?

**Projet professionnel :** Expériences en rapport avec la formation (dates et lieux) :