

Réservé à
l'administration

Remis en main propre
 AR envoyé

Fichier contact
 Demande dossier H

BTS ParcoursSup
 Engagement reçu

Dérogation à faire



FORMULAIRE CONTACT *

Brevet de Technicien Supérieur Agricole Productions Animales - BTS PA par 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 : Etes-vous reconnu(e) handicapé(e) ? 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 ?

- Notre site internet Parcoursup Connaissance, à préciser :
 Pôle Emploi Mission locale ou PAIO Journal, à préciser :
 Ancien stagiaire Chambre d'agriculture 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'EPLEFPA 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

Profession :

Adresse :

Ville :

CP

CP

Tél fixe :

Tél portable :

Courriel :

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) :