

1<sup>er</sup> contact :

Formation ciblée :

entretien prévu le :

suite à entretien

retenu(e)  liste attente  ré orienté(e)

CFPPA, Centre de Formation aux Métiers du Golf  
Route de l'école forestière - 19250 MEYMAC  
Tél : 05 55 46 02 00  
Cfppa.meymac@educagri.fr

## DOSSIER DE CANDIDATURE

A retourner avant le :

par courriel ou courrier postal aux coordonnées ci-dessus

Le CFPPA traite les données recueillies pour vous orienter le plus efficacement, préparer votre parcours de formation, tant sur le plan pédagogique que sur les aspects pratiques et financiers (prise en charge du parcours et de la rémunération notamment)  
Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la notice ci-jointe.

Certains champs peuvent être préremplis, merci de vérifier si les informations sont correctes et apporter les corrections si nécessaires en **rouge**

ETAT CIVIL			
Photo (à fournir le jour de l'entretien)	Nom		
	Tous les prénoms		
	Age		
	Date de naissance Lieu + Département		
	Nationalité		
	N° de Sécurité Sociale		
	Affiliation	<input type="checkbox"/> Régime général (CPAM) <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	
Adresse postale avant l'entrée en formation :		Distance en km domicile / lieu de formation :	
Téléphone	Courriel :		
Hébergement envisagé pendant la formation :	<input type="checkbox"/> CFPPA (chambre meublée)		
	<input type="checkbox"/> pas de changement d'adresse prévu		
	<input type="checkbox"/> autre : précisez (commune)		
Régime souhaité (BTS uniquement)	<input type="checkbox"/> ½ pensionnaire <input type="checkbox"/> externe		
Comment avez – vous connu le CFPPA de Haute-Corrèze ?			
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Forum	<input type="checkbox"/> Connaissances (entreprises, écoles...)	<input type="checkbox"/> Salon
<input type="checkbox"/> Pôle Emploi	<input type="checkbox"/> Mission Locale	<input type="checkbox"/> CAP EMPLOI	<input type="checkbox"/> CAP METIERS <input type="checkbox"/> MFR

<b>STATUT ACTUEL</b>		
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi avec rémunération Pôle Emploi		
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi sans rémunération Pôle Emploi		
N° Identifiant Pôle Emploi :		Département d'affiliation :
<input type="checkbox"/> Salarié		
<input type="checkbox"/> Travail Non Salarié (TNS)		
<input type="checkbox"/> Militaire		
<input type="checkbox"/> En formation initiale (scolaire)	En classe de :	N° INA si connu (pour les élèves de l'enseignement agricole) :
<input type="checkbox"/> Autre, précisez :		

<b>RENSEIGNEMENTS PERSONNELS</b>		
Permis de conduire	<input type="checkbox"/> non	oui <input type="checkbox"/> oui
Véhicule de transport (auto/moto etc)	<input type="checkbox"/> non	oui <input type="checkbox"/> précisez : oui
Intéressé par du co-voiturage	<input type="checkbox"/> non	oui <input type="checkbox"/> (implique la diffusion de votre lieu de résidence)
Allergie	<input type="checkbox"/> non	oui <input type="checkbox"/> précisez :
Vaccination à jour	<input type="checkbox"/> non	oui <input type="checkbox"/>
Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) :	<input type="checkbox"/> non	oui <input type="checkbox"/>
Vaccination à jour	<input type="checkbox"/> non	oui <input type="checkbox"/>
E.P.I.	Taille de pantalon :	Taille de veste :
	Pointure de chaussures :	Taille de gants <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Personne à prévenir en cas d'accident : NOM prénom, adresse, téléphone et mail		
si mineurs : représentant légal : NOM prénom, adresse, téléphone et mail		

**PARCOURS DE FORMATION SOUHAITE :**

- BTSA Gestion Forestière (1 an)
- BTSA Gestion Forestière (2 ans en contrat de professionnalisation)
- BP Responsable de Chantiers Forestiers
- BP Agroéquipement
- CS Arboriste Elagueur
- CS Pilotage d'une Machine de Bûcheronnage
- BPA Travaux Forestiers/ Conduite de Machines Forestières
- BPA Travaux Forestiers/ Travaux de Bucheronnage
- BPA Travaux Forestiers/ Travaux de Sylviculture
- Autre (précisez)

Contrat de professionnalisation (alternance)

Formation continue

**FORMATION INITIALE :**

Année(s)	Diplôme préparé	Établissement + ville	Validé	Non validé
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**FORMATION PROFESSIONNELLE :**

Année(s)	Diplôme préparé	Établissement + ville	Validé	Non validé
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**PARCOURS PROFESSIONNEL PRECIS ACTUALISE A CE JOUR :***(uniquement les activités déclarées – joindre un CV)*

Type de contrat CDI CDD Intérim....	Période	Nombre de mois	Poste occupé	Nom et adresse employeur
	Du / / au / /			
	Du / / au / /			
	Du / / au / /			
	Du / / au / /			
	Du / / au / /			
	Du / / au / /			

INFORMATIQUE : Avez-vous /maitrisez-vous :	Remarques (Réservé CFPPA)
<input type="checkbox"/> Ordinateur personnel :	
<input type="checkbox"/> Connexion internet :	
<input type="checkbox"/> Maitrise l'envoi de mail :	
<input type="checkbox"/> Maitrise le téléchargement de fichier :	
<input type="checkbox"/> Participation à des forums de discussion :	
outils fréquemment utilisés <input type="checkbox"/> traitement de texte <input type="checkbox"/> tableur <input type="checkbox"/> autre :	

<b>PROJET PERSONNEL/PROFESSIONNEL</b>

Connaissance de la filière/du métier		Durée	Lieu	<i>Remarques (Réservé CFPPA)</i>
	<input type="checkbox"/> Expérience professionnelle :			
	<input type="checkbox"/> Stages :			
	<input type="checkbox"/> Découverte (Pole Emploi...) :			
	<input type="checkbox"/> Autre :			

<b>CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION : (à compléter si vous êtes concerné)</b>	
Recherche d'entreprise :	
<input type="checkbox"/> pas commencée <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> terminée	
Raison sociale :	
Adresse :	
Courriel :	Téléphone :
Contact dans l'entreprise :	

**IMPORTANT :**  
**Le dossier de candidature est à compléter entièrement et le plus soigneusement possible. Il servira de base pour le positionnement**

Je reconnais avoir été informé des conditions du recueil de mes données personnelles et de leur utilisation

FAIT A : ..... LE : / /

SIGNATURE :

Formation ciblée :		
Prérequis	Diplôme obtenu ou en cours permettant l'entrée en formation	
	Expérience professionnelle dans le secteur de la filière (années ou mois)	
	Expérience professionnelle dans le secteur de la filière (années)	
	Besoin de dérogation ?	

FINANCEMENT DE L'ACTION	Besoin de dérogation ?
<input type="checkbox"/> OPCO :	
<input type="checkbox"/> Conseil Régional NA	
<input type="checkbox"/> CPF	
<input type="checkbox"/> Secteur public	
<input type="checkbox"/> Autre :	

PRECONISATIONS/ORIENTATION/REMARQUES	DATE

### Collecte de données à caractère personnel – Notice

Les informations recueillies dans le questionnaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétariat pédagogique du CFPPA –Rue de l'école forestière – 19250 MEYMAC Les bases légales du traitement sont le contrat et l'intérêt légitime

Les données du questionnaire doivent obligatoirement être fournies. Dans le cas contraire, nous ne pourrions pas recevoir votre candidature.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants :

Qui est concerné ?	A qui certaines données sont transmises ?	Avant la formation	Pendant la formation
Tous les candidats	Formateurs	X	X
	DRAAF	X	X
	Atelier Technologique	X	X
	Infirmierie		X
	Entreprises de stage		X
	Lycée forestier		X
Demandeurs d'emploi	Région Nouvelle Aquitaine		X
	Prescripteurs	X	X
	Services de rémunération		X

Elles sont conservées pendant 5 ans (durée de validité de l'inscription à l'examen)

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données : [RGPD@epl-haute-correze.fr](mailto:RGPD@epl-haute-correze.fr)

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

