

Nom :Prénom:

Né (e) le :Lieu de Naissance :

Adresse :

Code Postal :Ville :

Téléphone : FixePortable

E-mail :

Nom et Prénom du représentant légal.....

Adresse si différente de celle de l'apprenti (e) :

Téléphone : FixePortableBureau.....

Profession du père :Profession de la mère :

Problème de santé (allergies, asthme...) :

Traitement médical :

N° INE/A :

Dernière classe fréquentée :

Nom et adresse du dernier établissement scolaire :

Diplôme(s) obtenu(s) :

.....

Demande à être inscrit(e), pour la rentrée 2015, à la formation :

PAMIERS

CAPA PRODUCTIONS VEGETALES

CAPA PRODUCTIONS ANIMALES

CAPA TRAVAUX FORESTIERS

CAPA AMENAGEMENTS PAYSAGERS

BP REA (Pamiers ou St Girons)

BPRCF

Souhaite être : Interne Demi-pensionnaire Externe

J'ai déjà un Maître d'apprentissage :

OUI

Veillez indiquer : Son nom :

Son adresse complète :

Son numéro de téléphone :

NON

Quelle production :

Dans quel secteur et/ou département :

Cette fiche sera accompagnée des pièces suivantes :

1 photo

Copie recto-verso de la carte d'identité valable au jour de l'examen

Copie de l'attestation de recensement

Copie du certificat de participation à l'appel de préparation à la défense

Copie des diplômes et du dernier certificat de scolarité

Merci de retourner ces documents au :
CFPPA Ariège Comminges - Le Cabirol - route de Belpech 09100 PAMIERS
Tél : 05.61.67.04.60 - Fax : 05.61.67.49.87