



## DEMANDE D'INSCRIPTION À UN STAGE DE FORMATION CONTINUE

à retourner au :  
Centre de Formation Professionnelle « Girondel »  
E.H.P Roville  
88700 ST MAURICE SUR MORTAGNE  
Tél : 03 29 65 04 29 - Fax : 03 29 65 18 44

DFO 7.37/03

Je suis candidat(e) au stage de formation suivant : (cochez d'une croix le stage choisi)

- Préqualification "Jardins et Espaces Verts"**
- CAPA "Jardins et Espaces Verts"**
- CAP "Fleuriste"**
- BPA "Jardins et Espaces Verts"**
- Technicien d'entreprise horticole (Baccalauréat Professionnel)**
  - Travaux paysagers
  - Productions horticoles "Productions florales et légumières"
- Infographie paysagère**
- Licence professionnelle "Aménagement du paysage"**

### 1 - ÉTAT CIVIL

M  Mme  Melle **NOM** : .....

**Nom de jeune fille** : .....

**Prénom** : .....

**Nationalité** : .....

**Né(e) le** : ..... **Âge** : .....

**à** : ..... **Département** : .....

**Adresse actuelle** : .....

**Code postal** : ..... **Localité** : .....

**N° de téléphone** : ..... **Portable** : .....

**mail** : .....

**Situation de famille** :  célibataire  marié(e)  divorcé(e)  
 vie maritale  autre situation

**Nombre d'enfant(s) à charge** :

**N° d'assuré social** : .....



Photo  
d'identité  
récente

## 2 - FORMATION SCOLAIRE

Indiquez précisément toutes les formations initiales que vous avez suivies, cycle par cycle, depuis le commencement de votre scolarité.

Établissements fréquentés	Années scolaires	Classes fréquentées ou formations suivies	Diplômes préparés		
			Intitulé	Admis	Refus

**Avez-vous déjà bénéficié d'une rémunération au titre de la formation des adultes ?**

OUI

NON

Si OUI : *(remplissez le tableau ci-dessous)*

Intitulé de la formation	Nom et adresse du Centre	Dates		Durée
		Du	Au	

### 3 - ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES :

Indiquez ci-dessous les dates précises des différents emplois que vous avez occupés quelqu'en soit la nature (CES, CDD, CDI...) Si la place est insuffisante, complétez ce tableau sur papier libre et joignez le à votre demande

Nom et adresse des employeurs	Dates précises (jour-mois-année)		Emplois occupés et spécialités
	Du.../.../.....	Au.../.../.....	
	Du.../.../.....	Au.../.../.....	
	Du.../.../.....	Au.../.../.....	
	Du.../.../.....	Au.../.../.....	
	Du.../.../.....	Au.../.../.....	
	Du.../.../.....	Au.../.../.....	
	Du.../.../.....	Au.../.../.....	
	Du.../.../.....	Au.../.../.....	
	Du.../.../.....	Au.../.../.....	

#### Quelle est votre situation actuelle ?

- Vous êtes demandeur d'emploi :
- Inscrit à l'ANPE :  OUI , depuis le .....  
 NON

- Vous êtes salarié :Employeur actuel .....
- emploi occupé : .....
- depuis le : .....
- Si Contrat à durée déterminé, date de fin : .....

Pour suivre cette formation avez-vous demandé à bénéficier d'un Congé Individuel de Formation

(C.I.F.) ?  OUI  NON

Avez-vous l'intention d'effectuer cette démarche ?  OUI .....  NON

- Vous êtes stagiaire rémunéré de la formation professionnelle, indiquez les dates du stage sur le tableau de la page précédente.
- Vous êtes dans une autre situation (précisez) : .....

#### 4 - RENSEIGNEMENTS DIVERS :

Avez-vous le permis de conduire ?  VL  PL

Comment avez-vous eu connaissance du stage que vous demandez ?

- La presse, citez le journal ou la revue .....
- L'ANPE, quelle agence ? .....
- L'APECITA, quelle délégation ? .....
- Un centre de formation, lequel ? .....
- Votre employeur
- Un collègue de travail
- Autre, précisez .....

#### Observations éventuelles :

.....

.....

.....

.....

.....

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations contenues dans cette fiche.*

Fait à ..... le .....

Signature du candidat

#### DOCUMENTS A JOINDRE A VOTRE DEMANDE :

- 1 justificatif d'état civil : (*copie : carte d'identité ou passeport ou titre de séjour*)
- 1 photo d'identité récente à coller sur la page n°1
- 5 timbres au tarif "lettre" en vigueur
- copie des diplômes déjà obtenus
- 1 lettre de motivation faisant apparaître clairement votre projet professionnel**