

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Téléphone : Portable :
 Mail :

Date de naissance : / / Lieu de naissance : Nationalité
 Titre de séjour autorisant le travail : date de fin de validité :
 Situation de famille : Nombre d'enfant(s) :
 N° de sécurité sociale :

Formation envisagée

- Licence professionnelle agronomie MOA en apprentissage (1 an)
- BTSA DATR en apprentissage (2 ans)
- BTSA ACSE en apprentissage (2 ans) ou en formation continue (1 an)
- BTSA Métiers du végétal en apprentissage (2 ans) ou en formation continue (1 an)
- CS Conduite d'un élevage porcin en apprentissage (1 an)
- CS Conduite d'un élevage bovin lait en apprentissage (1 an)
- Brevet Professionnel Responsable de Productions Légumière, Fruitière, Florale et Pépinière (1 an)
- Brevet Professionnel Responsable d'Entreprise Agricole (BP REA) en apprentissage (2 ans) ou en formation continue (1 an)
 - production horticole
 - production animale
- Brevet Professionnel Agricole Ouvrier maraîcher en apprentissage (2 ans) ou f. continue (1 an)
- Autre (Préciser) :

Formation antérieure

- Formation générale
 - Dernière classe suivie :
 - Année :
 - Diplôme obtenu :
 - Etablissement :
- Formation professionnelle
 - Dernière classe suivie :
 - Année :
 - Diplôme obtenu :
 - Etablissement :

Expérience professionnelle

- Dernière activité professionnelle exercée :
- Durée précise de l'expérience professionnelle avant l'entrée en formation :
(tous secteurs confondus)
- Situation avant l'entrée en formation :
 - Salarié Statut Travailleur Handicapé
 - Salarié du privé ou fonctionnaire en disponibilité
 - Chef d'entreprise Autre (préciser)
 - Demandeur d'emploi
 - Êtes-vous bénéficiaire de l'Allocation Recherche d'Emploi (ARE ?) Oui : jusqu'au : / /
 - Non
- Numéro d'identifiant : Date d'inscription :
- Êtes-vous bénéficiaire du RSA ? Oui Non
- Avez-vous une allocation de parent isolé ? Oui Non
- Si oui, précisez les coordonnées de votre référent social :
- Avez-vous des difficultés particulières ? (physiques, visuelles, auditives, psychologiques, ...)

Expérience professionnelle

Stages en entreprise

Dates	Entreprises	Vos activités

Travail salarié ou non salarié

Indiquez ici le détail de votre activité professionnelle pour laquelle vous êtes en mesure d'apporter des preuves : bulletins de salaire, attestations MSA ou Sécurité Sociale, certificats de travail...

Dates précises	Entreprises	Vos activités

Votre projet

.....
.....
.....
.....
.....

Comment avez-vous eu connaissance de la formation que vous envisagez de suivre à l'iréo ?

Date :/...../.....

Conseils du centre de formation	
.....	
Date :/...../.....	Vu par :