






CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNELLE FORESTIER
13 rue du Breuil – 43170 SAUGUES
Tel : 04 71 77 80 85
Courriel : cfppa.saugues@educagri.fr
Site internet : www.formations-forestieres.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION FS05 04 A

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> BP Option Responsable de chantiers forestier | <input type="checkbox"/> BPA Option Travaux Forestier Spécialité Conduite de Machines Forestières |
|--|--|

ETAT CIVIL

| | |
|---|--|
| Nom : | Adresse complète : |
| Nom de jeune fille : | |
| Prénom : | |
| Date de naissance : | |
| A Département : | |
|  |  @ |
|  | |
| Situation de famille : | Nombre d'enfants : |
| Dégagé des obligations militaires : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | Titulaire du SST : oui <input type="checkbox"/> (joindre copie) non <input type="checkbox"/> |
| Demandeur d'emploi : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | Si oui identifiant Pôle Emploi : |

SCOLARITE

| | |
|------------------------------|------------------|
| Derrière classe fréquentée : | Diplôme obtenu : |
|------------------------------|------------------|

SITUATION PROFESSIONNELLE 3 Dernières années

| Dates | Situation : Contrat de travail/ formation | Entreprise/Etablisement/ | Poste occupé |
|-------|---|--------------------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

PROJET

| | |
|---|--|
| Pourquoi envisagez-vous cette formation ? | |
| Quel est votre projet à la suite | |

Je déclare sur l'honneur que :

- les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables,
- je m'engage, si ma candidature est retenue, à me conformer au règlement intérieur du CFPF,
- je m'engage à avertir par écrit le CFPF si je renonce à la formation,
- j'ai été averti que je devrais rembourser les sommes perçues selon les modalités prévues au contrat de formation en cas d'abandon sans motif reconnu légitime ou en cas d'exclusion

A-----, le-----

SIGNATURE DU CANDIDAT