

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### FORMATION Salarié(é)s agricoles au vignoble et en cave - SESSION 2019-2020

NOM :

PRENOM : .....

PHOTO

DATE DE NAISSANCE :

LIEU :

TELEPHONE FIXE :

PORTABLE :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

RELATION AVEC CETTE PERSONNE :

PORTABLE :

#### CADRE RESERVE AU CENTRE

Rémunération :  AREF /  ASP-Région Rhône-Alpes

FINANCEMENT  Région Rhône-Alpes/FSE  Pôle-emploi  CIF

#### SITUATION FAMILIALE:

♦ MARIE(E)  Oui /  Non

♦ VIE MARITALE  Oui /  Non

♦ PACSE(E)  Oui /  Non

♦ CELIBATAIRE  Oui /  Non

♦ PARENT ISOLE  Oui /  Non

♦ ENFANTS A CHARGE :  Oui /  Non si oui, combien .....

◆DEMANDEUR D'EMPLOI  Oui /  Non

Si oui, quel Pôle-emploi :

Quel n° identifiant : depuis quelle date :

Indemnisé Pôle-emploi  Oui /  Non, si oui :  ARE  ASS

Nbre de jours de droits alloués : À partir de quelle date

SITUATION A L'ENTREE  
EN FORMATION :

◆SALARIE(E)  Oui /  Non

◆STATUT Non SALARIE(E) (commerçant, artisan, ...)  Oui /  Non

◆RECONNAISSANCE ADULTE OU TRAVAILLEUR HANDICAPE  Oui /  Non

◆RSA  Oui /  Non

VOTRE HISTORIQUE SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL :

SECURITE N° :

SOCIALE : MSA :  CPAM :  Autre, précisez :

Nom et adresse de votre caisse :

▪ FORMATION INITIALE SECONDAIRE (collège, lycée)

Date de sortie JJ/MM/AA	Dernière classe fréquentée

▪ FORMATION SUPERIEURE ET/OU PROFESSIONNELLE (BEP, CAP, BAC PRO, BP, BTS, LICENCE ,....)

Date de sortie JJ/MM/AA	Intitulé des études suivies

▪ FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE (COMMENCEZ PAR LA FORMATION LA PLUS RECENTE)

Date de sortie JJ/MM/AA	Diplôme ou intitulé de la formation	Nom de l'organisme de formation

▪ DIPLÔME(S) ACQUIS (précisez l'année) :

Année obtention diplôme	Intitulé du diplôme

▪ **EXPERIENCE PROFESSIONNELLE EN COMMENÇANT PAR LA PLUS RECENTE**

Veillez remplir précisément ce tableau, le taux de votre rémunération en dépend

Du ... au... JJ/MM/AA	Nombre d'heures (à remplir impérativement)	Fonction (ou description des tâches)	Employeur (nom, localité et département)

▪ **COMMENT AVEZ-VOUS DECOUVERT LE CENTRE DE FORMATION ?**

<input type="checkbox"/> Bouche-à-oreille	<input type="checkbox"/> Pôle-Emploi	<input type="checkbox"/> Mission Locale	<input type="checkbox"/> Employeur
<input type="checkbox"/> Publicité journal, si oui lequel :		<input type="checkbox"/> Forum emploi-formation	<input type="checkbox"/> Site du CFPPA Die
<input type="checkbox"/> Autre, précisez		<input type="checkbox"/> Réseaux sociaux, lequel :	

INSCRIVEZ EN QUELQUES LIGNES **VOS MOTIVATIONS** POUR EFFECTUER CETTE  
FORMATION AINSI QUE VOTRE **PROJET PROFESSIONNEL** :

# PIECES A FOURNIR POUR LE DOSSIER

**VOUS TROUVEREZ CI-DESSOUS LA LISTE DES PIECES QU'IL VOUS FAUDRA FOURNIR SI VOUS SOUHAITEZ CANDIDATER A LA FORMATION. ATTENTION, CES DOCUMENTS SONT ESSENTIELS POUR VOTRE INSCRIPTION ET VOTRE REMUNERATION. VERIFIEZ QUE VOS DOCUMENTS SOIENT VALIDES AVANT DE LES ENVOYER**

## PIECES A FOURNIR AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

Nature du document	Justification de la demande	Demandé le	Reçu le
Photocopie <i>Carte nationale d'identité</i> ou passeport <b>en cours de validité</b>	<i>Pour le dossier de rémunération et inscription au diplôme</i>		
Photocopie de la carte de séjour ou titre autorisant à travailler et en cours de validité	<i>Pour les stagiaires de nationalité étrangère (hors CE)</i>		
1 photographie	CFPPA		
Le mandat de prélèvement complété	<i>Utilisation centre de ressources</i>		

## PIECES A FOURNIR A LA RECEPTION DU MAIL D'ADMISSION EN FORMATION

**LES PIECES SONT A FOURNIR AU PLUS TARD 15 JOURS AVANT L'ENTREE EN FORMATION**

Nature du document	Justification de la demande	Demandé le	Reçu le
Certificats de travail et bulletins de salaire justifiant de <b>910 h sur 12 mois</b> ou 1 820 h sur 24 mois	<i>Pour rémunération supérieure <b>ASP</b> (ex CNASEA)</i>		
Livret de famille (photocopie)	<i>Si enfant(s) et si non-indemnisé par le Pôle-emploi</i>		
<b>Attestation papier de la carte vitale</b> ou <b>attestation d'affiliation MSA avec dates de validité</b> (voir borne Sécurité Sociale)	<i>Pour le dossier de rémunération et en cas d'accident durant la formation</i>		
Attestation d'appartenance à un régime de protection sociale des non-salariés précisant la date d'inscription et la durée de cotisation	<i>Pour les travailleurs non-salariés (commerçant, artisan...)</i>		
RIB ou RIP en original <b>sans mention manuscrite</b> (obligatoirement au nom du stagiaire)	<i>Paiement rémunération + un 2<sup>e</sup> si- non immatriculé sécurité sociale</i>		
Photocopie de la décision RQTH (ex Cotorep)	<i>Pour les demandeurs d'emploi en situation de handicap</i>		
<b>Avis de situation</b> Pôle Emploi	<i>Pour dossier de rémunération</i>		
<b>Attestation loi de finance</b> pôle emploi	<i>Pour la durée d'inscription à POLE EMPLOI (pour les statistiques)</i>		
Ancienne décision de prise en charge <b>ASP</b> (ex CNASEA si stage effectué dans les 12 mois précédent)	<i>Pour dossier « simplifié » <b>ASP</b> (ex CNASEA)</i>		
Attestation de la CAF ou copie avis d'imposition si « <b>parent isolé</b> »	<i>Pour le « Parent isolé »</i>		
Attestation de versement RSA	<i>Pour les personnes percevant le RSA</i>		

## PIECES A FOURNIR LE JOUR DE L'ENTREE EN FORMATION

Nature du document	Justification de la demande	Demandé le	Reçu le
Photocopie du <b>Permis de conduire</b> , de la <b>carte grise</b> et de l' <b>attestation d'assurance</b> voiture	<i>Pour frais de déplacement, service comptabilité</i>		
Attestation de <b>responsabilité civile</b>	CFPPA		

## **TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE TRAITE**

*Dans le cadre de la réglementation générale de la protection des données, le candidat a un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou une limitation du traitement. Pour toute information ou question, vous pouvez nous contacter à l'adresse mail suivante : cfppa.die@educagri.fr*