

## Dossier de candidature CS Caprin

### Coordonnées

Nom : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille: \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ département : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Permis de conduire :  oui  non

Coordonnées d'une personne à  
prévenir en cas d'urgence :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

### Situation familiale

- Marié(e)
- Pacsé(e)
- Vie Maritale
- Parent isolé
- Célibataire
- Nombre d'enfants à charge:.....

### Situation actuelle

- Demandeur d'emploi depuis le :.....
- N° identifiant Pôle Emploi (7 chiffres 1 lettre) :.....
- Aide familial,  Exploitant agricole,
- Salarié agricole,  Etudiant, en classe de .....
- Salarié autre secteur

*Pour les personnes en reconversion*

Vous percevez les indemnités suivantes :

France Travail  Allocation de solidarité spécifique (ASS)  RSA  Autre  Aucune

Vos indemnités se terminent le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Handicap

Le centre de formation est labellisé par le conseil régional pour l'accueil des personnes en situation de handicap. Merci de préciser si :

Vous êtes reconnu travailleur handicapé :

OUI  NON  Dossier en cours

Vous bénéficiez d'aménagements lors d'examens déjà présentés :

OUI  NON  Dossier en cours

## Parcours scolaire (formation initiale)

Année scolaire	Diplôme préparé	Etablissement (département)	Diplôme obtenu oui/non

## Formation professionnelle

Année	Diplôme préparé	Etablissement (département)	Diplôme obtenu Oui/non

**Expérience professionnelle** (Noter impérativement les différentes expériences significatives)

Dates		Nombre d'heures travaillées	Type de contrat (1)	Emploi occupé	Structure et lieu
Du	Au				

(1) marquer TC pour temps complet, sinon le %

# Projet agricole

## Votre expérience agricole

Modalité (EMT, WWOOF, emploi saisonnier, rencontre avec des professionnels...)	Durée	Temps complet (TC) ou %	Production et/ou Structure	NOM et Prénom du ou des professionnels	Commune (Département)

## La Formation

Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous intégrer le CS Caprin ?

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

Comment envisagez-vous de suivre la formation :

Apprentissage    ou     Formation continue

Si vous souhaitez le faire en apprentissage, avez-vous un employeur potentiel

OUI, merci d'indiquer ses coordonnées :

NOM : ..... Prénom .....

Nom de l'exploitation : .....

Adresse : .....

.....

.....

N° de Téléphone : .....

Mail : .....

- Si vous souhaitez le suivre en **formation continue**, quel financeur envisagez-vous ?

France Travail (AIF)    ou     CPF    ou     CPF de Transition    ou     VIVEA

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

.....

Quelle sont vos attentes vis-à-vis de cette formation ?

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

Pourquoi avez-vous choisi ce centre de formation ?

.....  
.....

Que peut vous apporter le diplôme du CS Caprin par rapport à votre projet?

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

### **Votre projet d'installation si concerné**

Si vous souhaitez vous installer, merci de compléter la suite du questionnaire

Lieu d'installation envisagé :

.....

*(Préciser commune et département si connus)*

Date prévue d'installation : .....

Reprise / Création / Association / autre : préciser : .....

Projet Seul / En couple / en association : préciser : .....

Production principale : .....

Production(s) secondaire(s) : .....

Diversification envisagée : .....

Activité de service envisagée : oui non si oui laquelle : .....

Accès au foncier : oui non

*Si oui sous quelle forme (location, héritage ....) :* .....

Surface envisagée : .....

Production sous label ? Si oui le ou lesquels :

.....

Produits envisagés : (nombre de bêtes, espèces cultivées, volumes de production, types de transformation....)

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

Type de commercialisation envisagée :

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

Quelles sont les démarches et contacts déjà réalisés par rapport à votre projet d'installation ?

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