



Ministère de l'Agriculture, de l'Agroalimentaire et de la Forêt

UFA de VALABRE  
Chemin du Moulin Fort  
13548 GARDANNE Cedex

☎ 04.42.65.78.68 / ☎04.42.58.46.67  
e-mail : nathalie.sanchez@educagri.fr



(Cadre réservée à l'administration)

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## FICHE DE PREMIERS RENSEIGNEMENTS APPRENTISSAGE 2017/2018

à retourner très rapidement , entièrement renseignée, à Mme SANCHEZ :

UFA de VALABRE – Mme SANCHEZ – Chemin du Moulin Fort – 13120 GARDANNE

Formation envisagée en Apprentissage : 1 : \_\_\_\_\_

### CANDIDAT(E) :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_ Dép. : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe :  Garçon  Fille

Adresse : \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

☎ (Domicile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ et Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : (majuscule) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### REPRESENTANT LEGAL 1 (si candidat(e) mineur(e)) :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

☎ (Domicile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ et Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : (majuscule) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### PARCOURS SCOLAIRE du CANDIDAT(E) :

Dernière classe scolaire fréquentée	Dernier établissement scolaire (NOM et VILLE)	Diplômes obtenus (tous les diplômes)
<i>Ne pas inscrire les classes en Apprentissage</i>		<input type="checkbox"/> BEPC <input type="checkbox"/> CFG <input type="checkbox"/> CAP : _____ <input type="checkbox"/> BEP/BPA : _____ <input type="checkbox"/> BP : _____ <input type="checkbox"/> BAC : _____ <input type="checkbox"/> BAC PRO : _____ <input type="checkbox"/> BTS : _____ <input type="checkbox"/> LICENCE : _____ (Préciser le NOM du Diplôme)