



**en période de confinement / contactez nous à distance !**

date : .....

Nom - prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Lieux de naissance \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Situation actuelle**

dernière classe fréquentée ou classe actuelle

\_\_\_\_\_

**Diplômes**

\_\_\_\_\_

**T.H.**

Reconnaissance travailleur handicapé    oui     non

## Attente du bénéficiaire :

- CAPA Métiers de l'Agriculture
- CAPA Travaux Forestiers
- BP Responsable de Chantiers Forestiers
- BP Responsable d'Entreprise Agricole

## Représentant légal

Nom - prénom \_\_\_\_\_



Adresse si différente de celle de l'apprenti (e)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_



## J'ai déjà un Maître d'apprentissage :

OUI    Veuillez indiquer : Son nom : \_\_\_\_\_

Son adresse complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Son numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

NON    Quelle production : \_\_\_\_\_

Dans quel secteur et/ou département : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Commentaires et suite à donner

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Renseignements à retourner à :

**UFA de Vic** / CFAA Piémont-Pyrénées  
11 bis promenade des acacias 65500 Vic-en-Bigorre  
Tél : 05 62 62 31 82 00 - Fax : 05 62 31 82 01  
[cfppa.lannemezan@educagri.fr](mailto:cfppa.lannemezan@educagri.fr)

**formagri-65-vic.fr**

