



Membre des réseaux



**DEMANDE d'ADMISSION EN FORMATION**  
**Certificat de Pratique Professionnelle en Agriculture Biologique**

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../..... à : ..... N° département : ... / Nationalité : ..... Sexe : ....

Adresse complète : .....

Téléphones (*fixe et portable*) : .....

E-mail : .....

**Situation de famille** :  Célibataire  Marié(e)  Pacsé / Nombre d'enfants à charge : .....

**Possession Permis B** :  Oui  Non / **Possession d'un véhicule** :  Oui  Non

**Assurance Responsabilité Civile** :  Oui  Non / **Assurance du véhicule** :  Oui  Non

**SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE (préciser depuis quelle date)**

Salarié  Demandeur d'emploi (*inscrit au Pôle Emploi*)  Exploitant Agricole  Autre : .....

◆ Pour les demandeurs d'emploi, préciser le statut (ARE, ASS, RSA ou autre) et vos ouvertures de droits (date et jours restants) : .....

**PROFESSIONS ANTERIEURES : à mentionner sur le CV en détail**

◆ Avez-vous travaillé à temps plein l'équivalent d'une année complète depuis le début de votre activité professionnelle ?  Oui  Non

**EXPERIENCE(S) AGRICOLE(S) : en avez-vous une ?  Oui  Non**

Si oui, précisez dans quel(s) domaines et de quelle(s) durée(s) :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**ETUDES EFFECTUEES et DIPLOMES OBTENUS**

- Dans l'enseignement général : .....
- Dans l'enseignement agricole : .....

**POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS SUIVRE CE STAGE : à mentionner dans la lettre de motivation en détail**

**AVEZ-VOUS UN PROJET PRECIS ?**

- Reprise d'exploitation. *Laquelle ?* .....
- Autre. *Préciser* .....
- Je n'ai pas encore de projets précis

**Si vous avez un projet précis : Caractéristiques du projet**

- Localisation : .....
- Activité (*Produits ou services*) : .....
- Statut juridique prévu : .....
- Date prévue d'installation.....

*Je soussigné(e), certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et sollicite mon admission à la formation Certificat de Pratique Professionnelle en Agriculture Biologique organisée par AgroBio Périgord. Si je suis admis(e), je m'engage à suivre la formation.*

Fait à ....., le.....

*Signature*

**Merci de joindre **IMPERATIVEMENT** à votre demande :**

Votre **CV**

Une **lettre de motivation**

Une **photo d'identité** en couleur (s'il n'y en a pas sur votre CV)

La copie de votre **diplôme** le plus élevé

La copie de votre **attestation d'assurance Responsabilité Civile**



• **AGROBIO PÉRIGORD** •  
Les Agriculteurs **BIO** de Dordogne

20, rue du Vélodrome 24000 PERIGUEUX  
Tél : 05.53.35.88.18 – Fax : 05.53.03.75.68 – e-mail : [contact@agrobioperigord.fr](mailto:contact@agrobioperigord.fr)