LeValentin CFPPA NYONS
MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET DE LA SOUVERAINETÉ ALIMENTAIRE

CFPPA DE NYONS
2 avenue de Venterol
26110 Nyons
www.cfppa-nyons.fr
04 75 26 65 90
cfppa.nyons@educagri.fr

Siret CFPPA : 19260765300032
Siret EPLEFPA : 192607653 0016
Code APE : 8559A
Décl. d'activité n° : 826P000426

Horaires : du lundi au vendredi
8h30 à 12h00 et 13h30 à 17h00

BPREA
Orientation Paysan-herboriste
Dossier de candidature à renvoyer avant le 31 MAI 2025

voir en page 4 les documents à joindre à votre dossier🗐,
les dossiers incomplets ne pourront être traités

Cadre réservé au Centre – ne rien compléter

Dossier reçu par le CFPPA le ____/____/_____

RDV ou Réunion d'Info. Coll. le ____/____/____ avec _____

Dossier Complet : ☐ OUI ☐ NON : ……..
……

Décision à l'issue du recrutement : _____

Type de parcours : _____

Type de financement : _____

NOM ..... Prénom .....

Adresse complète.....

Code Postal…… Ville……..……

N° de téléphone : ___/___/___/___/___ Adresse mail ……..……..……

Date et lieu de naissance : le ____/____/_____ à ..... Dept n°.....

Nationalité : …… N° de sécurité sociale : __/____/____/____/_____/_____ ____

Situation de famille : Célibataire☐ Marié·e☐ Vie maritale☐ Divorcé·e☐ Nbre d'enfants à charge : ……

⌘ Situation à l'entrée en formation

☐ Salarié·e depuis le ____/____/____ jusqu'au _____/____/____ profession .....

☐ Travailleur·euse non salarié·e (auto-entrepreneur·euse, artisan) ☐ Aide Familial·e depuis le ____/____/____

☐ Demandeur·euse d'emploi depuis le ___/___/___ ☐ N° Identifiant : ……..……

Indemnisé·e ☐ oui ☐ non Si oui : ARE ☐ ASS ☐ Jusqu'au : ____/____/____

Auprès de France Travail de …….…… Conseiller·ère ……..…..

☐ Bénéficiaire du RSA

☐ Apprenant en situation de handicap Avez-vous besoin d'aménagements particuliers ? ☐ OUI ☐ NON
Avez-vous une reconnaissance ? ☐ OUI ☐ NON
Le CFPPA de NYONS est labéllisé H+ par le Conseil Régional AURA pour l'accueil et l'accompagnement des personnes en situation de handicap Coordonnées de la référente H+ : nathalie.reynaud@educagri.fr

⌘ **Prise en charge potentielle :** Avez-vous engagé·e des démarches concernant la prise en charge du coût de formation ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, merci d'indiquer l'organisme : ……..……

⌘ Votre parcours

Merci de remplir très précisément les éléments demandés ci-dessous (formation et expérience professionnelle), ils nous permettent de savoir si vous remplissez les conditions d'entrée en formation et d'obtention du diplôme, et l'établissement du devis.

⌘ Formation initiale générale (collège, lycée, bac général, bac technique…) et Formation professionnelle (BEP, CAP, BAC PRO, BP, BTS…) de la plus récente à la plus ancienne

Date de sortie JJ/MM/AA	Etablissement	Dernière classe fréquentée

⌘ Diplôme·s acquis

Année d'obtention du diplôme	Intitulé du diplôme

🗐 **Joindre une copie du ou des diplôme(s) ou attestation de suivi de classe de seconde ou supérieur.**

⌘ Expérience professionnelle de la plus récente à la plus ancienne

Vous devez faire apparaitre ci-dessous vos activités professionnelles significatives agricoles ou non : salariat, service civique et toutes activités professionnelles que vous pourrez justifier par des bulletins de salaire ou certificats de travail.

Du …… au …… JJ/MM/AA	Nbre d'heures à remplir impérativement	Type d'emploi occupé	Employeur (nom, localité et département)

🗐 **Joindre une copie des documents vous permettant de justifier vos activités professionnelles (bulletins de salaire, certificat de woofing, attestation de stage pratique).**

🗐 **Joindre un CV.**

Indiquez ci-dessous les activités agricoles ou secteur para-agricole, hors salariat : stage, woofing, PMSMP, en précisant les dates, votre statut les principales productions/activités et le département.

……

……

……

Votre projet d'installation :

Décrivez ci-dessous les principales caractéristiques de votre projet professionnel soit tel que vous l'envisagez, soit tel qu'il est si vous avez déjà mis en place une structure

☐ Reprise d'exploitation agricole (précisez) :.....

☐ Création d'exploitation agricole

☐ Création d'activité agricole (précisez) :

- Lieu d'installation (commune et département) : .....
- Superficie : .....
- Exploitation en location, en propriété,… : .....

.....

- Forme de structure (individuelle, société, association) : .....
.....

- Types de cultures : .....
.....
.....
- Mode de commercialisation : .....
.....
.....
- Mode de transformation : .....
.....
.....
- Diversification : .....
.....
.....

- Contacts pris dans le cadre du montage de votre projet : .....
.....
.....

Vous pouvez apporter ci-dessous des informations complémentaires concernant votre projet et vos motivations

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

Vous pouvez compléter sur papier libre si nécessaire.

Votre motivation :

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de la formation ? .....
.....
.....
.....
.....

Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation et particulièrement au CFPPA de NYONS ? .....
.....
.....
.....
.....

Que peut vous apporter le diplôme du BPREA dans le cadre de votre projet ? .....
.....
.....
.....
.....

☐ J'accepte que le CFPPA de Nyons conserve l'ensemble des éléments que je lui ai transmis, dans la mesure où celui-ci aurait un lien direct et nécessaire avec l'action de formation. Conformément à la Réglementation Générale sur la Protection des Données (RGPD/CNIL), je dispose d'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.nyons@educagri.fr

☐ En signant, je reconnais avoir pris connaissance sur le site internet www.cfppa-nyons.fr des Conditions Générales de Vente https://www.cfppa-nyons.fr/files/CFPPA%20Nyons/Documents/cgv.pdf et du règlement intérieur https://www.cfppa-nyons.fr/files/CFPPA%20Nyons/Documents/reglement-interieur.pdf

Fait à ..... le _____/_____/_____

Signature

Documents à joindre impérativement à votre dossier, les dossiers incomplets ne pourront être traités.

Joindre impérativement un CV.

Joindre une copie du ou des diplôme(s) ou attestation.

Joindre une copie des justificatifs professionnelles vous permettant de justifier une activité en lien avec la formation.

Comment avez-vous connu le CFPPA de Nyons ?

☐ Bouche à Oreille ☐ France Travail ☐ Mission Locale ☐ Internet

☐ Publicité (radio, presse) ☐ Forum, manifestation ☐ Autre (précisez) : _____