DOSSIER DE CANDIDATURE

**Titre Professionnel Ouvrier**

**De production Horticole**

**CODE RNCP 363954**

**CODE ROME A1414**

Module souhaité :

Module 1 □

Module 2 □

Module 3 □

Parcours complet □

# Renseignements personnels

*Coller photo d’identité*

Nom : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..…………..… Nom de jeune fille : ………………………………………………..…..…………………………………..……….………..……………………………………….. Prénoms…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..……………

Date de naissance : …….… / ……….. / ….…….. /..………..…..………..…..………..…..……………………..…..………..…..………..…..………

Adresse personnelle ……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….

……………………………………………………………………………………………………………..………………………………….………………………………….. Code postal : …………………………………. Ville : …………………………………………………………………………………………………………………. Téléphone fixe: ………………………………………………………………… Portable : ……………………………………………………………………….

E -mail : …………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….

# Votre situation :

* Célibataire  Marié(e) / Concubinage

 Autre Nombre d’enfants : …………….

# Personnes à contacter en cas d’urgence :

Nom : Téléphone :

Nom : Téléphone :

# Situation avant d’entrée en formation

* **Demandeur d’emploi depuis le** : ……………………………………………………………………………………………………………….. N° identifiant France Travail : ………………………………………………………………………………………………………………………………..……….. Vous êtes indemnisé par France Travail depuis le : ………………………………………………………………………………………………………….

### Salarié

Nom de l’établissement

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………… Type d’établissement

…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………… Poste occupé

…………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………

### Autre, préciser

…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………



## Carrière professionnelle

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Employeur** | **Fonction** | **Durée** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Diplômes

*Des pièces justificatives doivent impérativement accompagner les renseignements demandés ci-dessous.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Diplôme (s)** | **Lieu d’obtention** | **Année d’obtention** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Fait à le

Signature du candidat





Nom ou raison sociale : ……………………………………………………………………………………………….……………………………………………… Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………..…………………………… Téléphone……………………………………………………………………………Fax :…………………………………………………….....……………………… Mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Personne à contacter, chargée du dossier : ………………………………………………………………………………………………………………….

Code APE :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. Code SIRET : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code FINESS :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. OPCA (précisez) :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Commentaires :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

## Autorisation de l’employeur

Je soussigné(e)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………. Directeur(trice) de ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……. Autorise sous réserve d’obtention du financement par :

* Le plan de formation
* Le Projet de transition professionnelle (PTP)
* Autre

En cas de financement autre que le plan de formation de l’entreprise, veuillez joindre une photocopie de prise en charge.

Madame, Monsieur, ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. Employé (e) dans mon établissement en qualité de : …………………………………………………………………………………………………. Depuis le : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. Nature du contrat (CDI ; CDD, CAE, Contrat d’apprentissage, Contrat de professionnalisation, etc) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

A suivre la formation : Ouvrier de production horticole à l’IRIPS Furmazione -Cfa S Imparera à partir de

Fait à le

Signature et cachet de l’établissement Fonction du signataire

## Pièces à joindre lors du dépôt de dossier d’inscription

* Dossier de candidature dûment complété et signé
* Lettre de motivation
* Curriculum vitae
* Photo d’identité
* Photocopie recto-verso de votre carte d’identité (ou passeport) en cours de validité
* Pièces justificatives de l’expérience professionnelle (attestation de l’employeur, certificat de travail…) -durée, fonctions exercées
* Copie de la décision de jury VAE ayant dispensé le candidat bénéficiant d’une validation partielle des acquis de l’expérience, des prérequis nécessaires à l’entrée en formation
* Un justificatif MDPH précisant les aménagements nécessaires (si demande d’aménagement des épreuves)
* Une autorisation de l’employeur permettant au candidat de suivre la formation
* Le règlement des frais d’inscription aux épreuves

La recevabilité du dossier du candidat est examinée à partir des critères suivants :

1. Les pièces complètes
2. Le projet professionnel est cohérent avec la formation demandée