

L'apprenti : Nom : Prénom:
Né (e) le : Lieu de Naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fixe Portable

E-mail :

Problème de santé (allergies, asthme...) :

Traitement médical :

N° INE/A :

Nom et Prénom du représentant légal :

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

Téléphone : Fixe Portable Bureau

Profession du père : Profession de la mère :

Dernière classe fréquentée :

Diplôme(s) obtenu(s) :

Nom et adresse du dernier établissement scolaire :

Carte Jeune : oui non

Demande à être inscrit(e), pour la rentrée 2016, à la formation :

<input type="checkbox"/> B TSA AMENAGEMENTS PAYSAGERS
<input type="checkbox"/> B TSA PRODUCTION HORTICOLE
<input type="checkbox"/> CAPA JARDINIER PAYSAGISTE
<input type="checkbox"/> CAPA PRODUCTION HORTICOLE
<input type="checkbox"/> CAP MAINTENANCE DES MATERIELS OPTIONS : Parcs et Jardins
<input type="checkbox"/> CAP FLEURISTE

Souhaite être : Interne Demi-pensionnaire Externe

Langue vivante choisie : Espagnol Anglais (uniquement pour les formations en BTSA)

J'ai déjà un Maître d'apprentissage :

OUI

Veillez indiquer :

Son nom :

Son adresse complète :

Son numéro de téléphone :

NON

Cette fiche sera accompagnée des pièces suivantes :

- copie recto-verso de la carte d'identité en cours de validité au jour de l'examen
- copie du diplôme déjà obtenu et certificat de scolarité
- copie du certificat de participation à l'appel de préparation à la défense
- copie de l'attestation de recensement
- 2 photos

Merci de retourner ces renseignements à :

UFA DE TARBES
A l'attention de Mme Tania AUCLAIR (responsable de l'apprentissage)
59, route de Pau – 65000 TARBES
Tél : 05.62.93.67.51 Fax : 05.62.93.74.13
E-mail : tania.auclair@educagri.fr