



Photo  
obligatoire

# Apidologie

## FICHE D'INSCRIPTION

**Vous êtes priés de remplir cet imprimé avec le plus grand soin.**

**Merci de joindre une photocopie de votre carte d'identité en cours de validité ou de votre passeport ainsi que la copie de votre carte vitale. La copie de vos diplômes certifiée conforme par vos soins et la fiche de prescription de la part de la mission locale ou du pôle emploi, toute fiche incomplète et sans les documents demandés ne pourra être recevable**

NOM  Prénoms  NOM de jeune fille

ADRESSE

Code Postal et Ville

Tél personnel

Tél portable

email

Né(e) le :

à

Département

Nationalité

### SITUATION DE FAMILLE

Célibataire

Profession du conjoint :

Marié

Nbre d'enfants à charge :

Autre

N° SS ou MSA :

Adresse caisse SS ou MSA

**SITUATION PROFESSIONNELLE : Pour que vous ayez une prise en charge optimum (rémunération et financement de la formation), veuillez remplir avec précision le questionnaire ci-dessous**

Niveau d'études	<input type="text"/>	Date fin de scolarité	<input type="text"/>	Diplômes obtenus	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	-----------------------	----------------------	------------------	----------------------

Etes-vous : Salarié  Demandeur d'emploi  N° Identifiant : \_\_\_\_\_ Reconnu travailleur handicapé

Etes-vous inscrit au Pôle Emploi ? Oui  Non  Si OUI date d'inscription : \_\_\_\_\_

Percevez-vous des indemnités ? Oui  Non  Si OUI lesquelles : ARE  RSA  Autres : \_\_\_\_\_

Coordonnées du Pôle Emploi dont vous dépendez :

\_\_\_\_\_

Coordonnées de la Mission Locale (pour les jeunes de – de 26 ans) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Détail des activités exercées depuis la fin de votre scolarité (veuillez indiquer la date de votre 1<sup>er</sup> emploi et l'activité : \_\_\_\_\_). Eventuellement joindre un CV détaillé.

Dates		Type de contrat*	Motif de rupture	Secteur d'activité
Du	Au			

\* CDI, CDD, Contrat de qualification, contrat de professionnalisation, contrat d'apprentissage, intérim, saisonnier, ....

Dernière activité professionnelle et date :

**MOTIVATIONS :**

Quelle est l'expérience apicole que vous avez acquise ? (durée – lieu, en 5 lignes)

Nombre de ruche en votre possession : \_\_\_\_\_

Quel est votre projet professionnel ? (en 5 lignes)

Pourquoi souhaitez-vous participer à cette formation ? (en 5 lignes)

Parmi vos qualités, lesquelles souhaitez vous mettre en avant ? (en 3 lignes)

Comment avez-vous eu connaissance de l'OFA ? Comment décririez-vous ses actions, (en 5 lignes)

Comment décririez-vous la situation apicole actuelle ? (5 lignes)

En cas de maladie ou d'accident au cours du stage, personne à prévenir : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature