

UFA AGRICAMPUS VAR
"Les Magnanarelles"
BP 30 – 83460 Les Arcs sur Argens
Tél. 04 98 10 41 20
Mél : apprentissage.lesarcs@agricampus.fr

(Cadre réservée à l'administration)

Date : ____/____/____

Moyen : JPO VISITE TELEPHONE
 AUTRE EVENEMENT

Site : LES ARCS S/ Argens

FICHE PROSPECT 2023/2024

Formation(s) envisagée(s) : **1 :** _____

CANDIDAT(E) :

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de Naissance : ____/____/____ Lieu de Naissance : _____ Dép. : _____

Nationalité : _____ Sexe : Garçon Fille

Adresse : _____

CP _____ VILLE _____

☎ (Domicile) : ____/____/____/____/____/____ et Portable Apprenti: ____/____/____/____/____/____

INE / INA _____

N° sécurité sociale **apprenti** _____

E-mail : _____@_____

REPRESENTANT LEGAL (si candidat(e) mineur(e)) :

NOM : _____ **Prénom :** _____

☎ (Domicile) : ____/____/____/____/____/____ et Portable Parent: ____/____/____/____/____/____

E-mail : _____@_____

PARCOURS SCOLAIRE ET/OU PROFESSIONNEL du CANDIDAT(E):

Dernière classe fréquentée	Dernier établissement (NOM et VILLE)	Diplômes obtenus
		<input type="checkbox"/> BEPC <input type="checkbox"/> CFG <input type="checkbox"/> CAP : _____ <input type="checkbox"/> BEP/BPA : _____ <input type="checkbox"/> BP : _____ <input type="checkbox"/> BAC : _____ <input type="checkbox"/> BAC PRO : _____

MAITRE D'APPRENTISSAGE:

NOM : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

CP _____ VILLE _____

☎ : ____/____/____/____/____/____

E-mail : _____@_____