

Fiche de renseignements candidat

Ce formulaire est à renseigner par la famille de l'élève ou par son représentant légal ou par l'élève lui-même s'il est majeur. Si nécessaire la famille, le représentant légal ou l'élève lui-même peut être accompagné par le professeur principal ou le référent orientation de l'établissement d'origine de l'élève ou le personnel de direction en charge de la pédagogie et de l'orientation.

La demande de dérogation doit être adressée par courrier à la DRAAF/SRFD au plus tard le 12 juillet 2024 sauf circonstances exceptionnelles dûment justifiées.

Adresse : 4 bis rue HOCHE 21078 Dijon

NOM Prénom du candidat	
N° Identifiant National Elève	
Date de naissance du candidat	
Nom et Prénom représentant légal (si élève mineur(e))	
Adresse postale de l'élève si majeur(e)/ de la famille ou du représentant légal	
Téléphone	

ETABLISSEMENT D'ORIGINE (nom et adresse de l'établissement fréquenté actuellement)
 Pour les candidats souhaitant un retour en formation, mentionner le dernier établissement fréquenté

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**CLASSE FREQUENTÉE DANS L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE AU MOMENT DE LA DEMANDE/
 ou DERNIER NIVEAU DE CLASSE FREQUENTÉE POUR LES CANDIDATS SOUHAITANT UN RETOUR EN
 FORMATION (si issu d'une filière pro, indiquez la spécialité) **JOINDRE LES 3 DERNIERS BULLETINS SCOLAIRES :****

.....

Formation demandée (Mettre une croix dans la case correspondante)	4 ^{ème} Enseignement Agricole	3 ^{ème} Enseignement Agricole	CAP Agricole spécialité		Bac Pro spécialité		Bac Techno spécialité		
			1 ^{ère} année	2 ^{ème} année	1 ^{ère}	Term	Sde	1 ^{ère}	Term

Décision d'orientation prise par le chef d'établissement de la structure de formation d'origine :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Accord du proviseur/directeur de l'établissement d'origine oui non
 Date : Cachet de l'établissement
 Nom et Signature du chef d'établissement

Accord du Proviseur /Directeur de l'établissement d'accueil :

- oui non

Observations éventuelles :

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

Date :

Nom et Signature du chef d'établissement

Cachet de l'établissement

Décision au vu des éléments du dossier du/ de la candidat(e) du Directeur régional de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt

- Dérogation accordée
 Dérogation refusée

Motif :

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

Date :

- La Directrice régionale de l'alimentation de l'agriculture et de la forêt
Ou
 Par Délégation La Cheffe de Pôle Éducation/Orientation

Nom et Signature

Cachet de la DRAAF



Questionnaire de motivation sur la formation souhaitée

NOM : **Prénom :**
Classe fréquentée et spécialité ou dernière classe fréquentée pour les candidats en retour en formation

A compléter avec l'aide d'un personnel de l'équipe éducative soit lors d'une action collective, soit dans le cadre d'un rendez-vous individuel ou avec un personnel de la mission locale pour un(e) candidate souhaitant un retour en formation

Quelle formation envisagez-vous (**préciser niveau de la classe et spécialité**) ?

.....

Quelles sont les matières importantes pour réussir cette formation ?

.....

Quelle est la durée (en semaines) de stage en entreprise pour cette formation ?

.....

Citez 3 activités professionnelles que vous serez capables de réaliser à la fin de la formation :

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

.....

Quels sont vos intérêts et vos motivations pour la formation ?

.....

Quel(s) métier(s) pourriez-vous envisager après la formation ?

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

Les questions suivantes concernent le métier qui vous attire le plus. Si vous voulez en explorer plusieurs, vous pouvez soit le préciser à chaque fois dans vos réponses, soit utiliser plusieurs exemplaires de cette partie du questionnaire.

Où peut-on exercer cette profession ? Citez des lieux d'exercice.

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

Y a-t-il d'autres formations qui permettent d'exercer le métier ? Si oui lesquelles ?

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

Quelles sont les qualités requises pour réussir dans ce métier ?

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

Quels sont pour vous les avantages de ce métier ?

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

Quels sont pour vous les inconvénients de ce métier ?

.....
.....

Signature de l'élève

Signature du représentant légal

**Document à remettre à l'établissement d'origine, pour l'intégrer dans le dossier de candidature.
Pour les candidats souhaitant un retour en formation, questionnaire à adresser avec les annexes et
pièces susmentionnées à l'établissement d'accueil souhaité.**