

Ministère de l'Agriculture et de l'Alimentation

UFA – EPLEFPA Les Alpilles

Avenue Edouard Herriot

13210 St Rémy de Provence

☎04.90.92.74.98 / 📠04.90.92.51.30

e-mail : [helene.balducci@educagri.fr](mailto:helene.balducci@educagri.fr)

(Cadre réservée à l'administration)

**Date :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Moyen :**  JPO  VISITE  TELEPHONE  
 AUTRE EVENEMENT

**Prospect fait le :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## FICHE PROSPECT 2020/2021

**BAC PRO Aménagements Paysagers**

3 ans  2 ans  1 an

**CAPa JP, CAPa MA, CAPa SAPVER**

3 ans  2 ans  1 an

**Classe Pré Apprentissage**

1 an

**Régime demandé à l'UFA**  Interne  Demi Pensionnaire  Externe

**APPRENTI(E) :**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Dép. : \_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe :  Garçon  Fille

**Adresse :** \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

☎ (Domicile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ et Port. Apprenti(e) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Profession des parents :** père \_\_\_\_\_ mère \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL** *uniquement si l'apprenti(e) est mineur(e)*

Père **NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Mère **NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Père ☎ (Domicile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Travail) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Port. : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Mère ☎ (Domicile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Travail) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Port. : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**PARCOURS SCOLAIRE ET/OU PROFESSIONNEL DE L'APPRENTI(E) :**

Dernière classe fréquentée	Dernier établissement (NOM et VILLE)	Diplômes obtenus (Préciser le NOM du Diplôme)
		<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 : _____ <input type="checkbox"/> BTS : _____ <input type="checkbox"/> LICENCE : _____

Employeur éventuel : .....

Renseignements divers : .....