

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

**Moyen :**  JPO  VISITE  TELEPHONE  
 AUTRE EVENEMENT

**Dossier d'inscription remis le :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## FICHE PROSPECT 2026/2027

- |  |                                |                                |                               |
|--|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BAC PRO Aménagements Paysagers  | <input type="checkbox"/> 3 ans | <input type="checkbox"/> 2 ans | <input type="checkbox"/> 1 an |
| <input type="checkbox"/> BAC PRO Technicien Conseil Vente Univers Jardin                               | <input type="checkbox"/> 3 ans | <input type="checkbox"/> 2 ans | <input type="checkbox"/> 1 an |
| <input type="checkbox"/> BP Responsable Production Horticole   |                                | <input type="checkbox"/> 2 ans | <input type="checkbox"/> 1 an |
| <input type="checkbox"/> CAPa JP <input type="checkbox"/> CAPa MA <input type="checkbox"/> CAPa SAPVER | <input type="checkbox"/> 3 ans | <input type="checkbox"/> 2 ans | <input type="checkbox"/> 1 an |
| <input type="checkbox"/> CS Conduite de Production en Arboriculture Fruitière                          |                                |                                | <input type="checkbox"/> 1 an |

### APPRENTI(E) :

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

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

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

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

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

☎ Port. Apprenti(e) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**RQTH :**  OUI  NON

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

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

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

**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"/> DNB <input type="checkbox"/> CFG<br><input type="checkbox"/> CAP : _____ <input type="checkbox"/> BEP/BPA : _____<br><input type="checkbox"/> BP: _____ <input type="checkbox"/> BAC : _____<br><input type="checkbox"/> BAC PRO : _____ <input type="checkbox"/> BTS : _____<br><input type="checkbox"/> LICENCE : _____ |

Employeur éventuel : .....

**MINI STAGE SOUHAITÉ** OUI  NON