

## FICHE DE CANDIDATURE / POSITIONNEMENT

### STAGIAIRE Coordonnées du stagiaire à inscrire :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale (NIR) : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Niveau d'études : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### EMPLOYEUR Coordonnées de l'entreprise:

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Dénomination sociale (EI, GAEC, EARL,...) : \_\_\_\_\_

Siret (14 chiffres) : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du gérant : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### COCHEZ la prise en charge souhaitée selon votre situation :

**ENTREPRISE = Si l'entreprise finance la formation.**

**VIVEA = Si vous êtes gérant non salarié** cotisant à la mutualité sociale agricole :  
⇒ Vous dépendez du VIVEA. Vous êtes installé depuis peu de temps en tant que chef d'entreprise, vous devez télécharger depuis votre espace personnel de la mutualité sociale agricole, une **attestation « de régularité au regard de la contribution VIVEA »**.

**OCAPIAT = Si vous êtes salarié** cotisant à la mutualité sociale agricole :  
⇒ Vous dépendez d'OCAPIAT (OPCO organisme financeur anciennement FAFSEA) sous réserve d'inscription du participant par l'entreprise et des places finançables disponibles sur OCAPIAT.

**PARTICULIER**: Financement de la formation par le stagiaire.

Handicap : 

Merci de cocher la case si le bénéficiaire de la formation est porteur d'un handicap et que vous souhaitez nous en informer.

Retrouvez notre catalogue de formations sur notre site internet :

[https://www.campusvertdazur.fr/files/ugd/9daab8\\_df7783410daf4d3bb588083df521945d.pdf](https://www.campusvertdazur.fr/files/ugd/9daab8_df7783410daf4d3bb588083df521945d.pdf)

Nom et prénom du candidat :

**NOM DES FORMATIONS SOUHAITÉES :**

- Quelles sont vos attentes vis à vis des formations souhaitées ci-dessus :

- Merci d'indiquer vos besoins éventuels de formations qui ne seraient pas proposées :

**COCHEZ :**

- Je certifie l'exactitude des informations figurants dans cette fiche de candidature.
- Je déclare avoir pris connaissance du programme de stage ainsi que des pré-requis

***Par la signature de cette fiche de candidature/positionnement, l'entreprise ou le stagiaire atteste avoir reçu et pris connaissance des documents suivants et s'engage à en faire respecter les dispositions spécifiques : règlement intérieur, livret d'accueil du stagiaire, conditions générales de ventes et programme de l'action de formation.***

**Date : ..../..../....**

**Signature de l'entreprise :**

**Pré-requis et équipements nécessaires pour certaines formations :**

- Pour toutes les formations :** Compréhension du français à l'oral comme à l'écrit.  
**Pour les formations nécessitant l'utilisation d'une tronçonneuse :** il faut un SST en cours de validité.  
**Pour la formation Biocide :** Il faut un Certiphyto en cours de validité.

Merci de renvoyer la fiche de candidature/positionnement à l'adresse mail suivante : [sylvie.nubling@educagri.fr](mailto:sylvie.nubling@educagri.fr)