Saint-Lô Thère
ETABLISSEMENT PUBLIC D'ENSEIGNEMENT AGRICOLE, AGROALIMENTAIRE ET LABORATOIRE

Lycée
Centre de formation apprentissage
Centre de formation pour adultes
Exploitation Agricole
Atelier technologique
Ecole Nationale d'Industrie Laitière

Aucun dossier ne sera pris en compte si pièces et/ou renseignements manquants (si problème contacter le secrétariat au 02.33.77.80.83)

DOSSIER DE CANDIDATURE

Formations

Formations agro-alimentaires

- ❑ **1 ère BAC PRO LCQ (2 ans)**
  Après une classe de seconde
  Laboratoire, Contrôle, Qualité
- ❑ **LICENCE PROFESSIONNELLE**
  « Produits Laitiers »
  Management de production en industries laitières
- ❑ **LICENCE PROFESSIONNELLE**
  « QSA »
  Qualité et Sécurité des Aliments
- ❑ **BP CLPA (IAA)**
  Industries Alimentaires

Formations agricoles

- ❑ **1ére BAC PRO Conduite et Gestion des Exploitations agricoles**
- ❑ **TERM BAC PRO Conduite et Gestion des Exploitations agricoles**
- ❑ **BTSA ACS'AGRI** connexe
- ❑ **LICENCE PROFESSIONNELLE**
  « Productions Animales »
  Parcours conseiller en élevage

ETAT CIVIL

NOM : ..... ……

PRENOMS (à indiquer impérativement selon l'ordre état civil**) :** .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... **Ville :** .....

Date de naissance : ..... **Lieu de naissance :** .....

Nationalité : ..... **Département de naissance :** ……..

NIR (n° sécurité sociale ou MSA) : ..... ……

N° téléphone : ..... **N° portable :** .....

e-mail :.....

Informations concernant vos parents :
Nom et prénom de la mère :
Adresse de la mère :
Profession de la mère : **N° téléphone :**

Nom et prénom du père :
Adresse du père (si différente) :
Profession du père : **N° téléphone :**

ETUDES

N° INE/INA (à compléter impérativement, possibilité de vous le procurer auprès de votre ancien établissement scolaire) : ……..

Etablissement (à indiquer précisément le nom et adresse complète)	Année	Classe suivie	DIPLOME	
			Type de Diplôme obtenu	Type de Diplôme en attente de résultat

Autres diplômes ou formations complémentaires (BAFA, BNS, …) :

……

……

MOBILITE GEOGRAPHIQUE POUR LA RECHERCHE DE L'ENTREPRISE

Etes-vous mobile sur :

- ❑ Votre département
- ❑ Votre région
- ❑ D'autres régions

Permis de conduire :

❑ Oui ❑ Non ❑ En cours

Véhicule :

❑ Oui ❑ Non

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

✓ **Avez-vous des pistes par rapport à votre recherche d'entreprise ? Si oui, lesquelles ?**

……

……

……

✓ **Comment avez-vous connu le CFA ?**

Salons (précisez le lieu)		Presse, revues spécialisée (précisez le nom du journal)	
Portes Ouvertes		Internet (précisez le site)	
Elève ou Personnel de Thère		Autres (précisez)	

Fait-à ..... , le .....

SIGNATURE

Merci d'avoir pris le temps de renseigner ce document. N'oubliez pas de nous le retourner soit par mail à cfa.st-lo-there@educagri.fr , soit par courrier à l'adresse suivante : **C.F.A. de Saint-Lô Thère - LE HOMMET D'ARTHENAY 50620 PONT HEBERT** avec les pièces suivantes :

- ☐ CV
- ☐ lettre de motivation à destination du CFA pour entrer en formation
- ☐ avis de poursuite d'étude à faire compléter par votre dernier établissement scolaire (modèle joint)
- ☐ une copie de vos bulletins scolaires des 2 dernières années d'étude
- ☐ une copie de votre relevé de notes ou diplôme
- ☐ une copie de la carte d'identité

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour des buts pédagogiques et de gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès dans les conditions prévues par la loi N° 78-17 du 06.01.78 (article 27 relatif à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).

Saint-Lô Thère
ETABLISSEMENT PUBLIC D'ENSEIGNEMENT AGRICOLE, AGROALIMENTAIRE ET LABORATOIRE

Lycée
Centre de formation apprentissage
Centre de formation pour adultes
Exploitation Agricole
Atelier technologique
Ecole Nationale d'Industrie Laitière

AVIS DE POURSUITE D'ETUDE 2026 – 2027

A compléter par le candidat

Nom Prénom :

Actuellement en formation dans la spécialité :

N° INE du candidat : **N° INA du candidat :**

Candidat à la formation :

A compléter par le dernier établissement scolaire

En comparaison avec l'ensemble des élèves de sa formation, pouvez-vous nous dire dans quel groupe vous situez le ou la candidat(e).

	Dans les meilleurs élèves	Dans le quart supérieur	Dans la moitié supérieure	Dans la moitié inférieure
Connaissances acquises				
Capacité d'abstraction				
Capacité à s'organiser et à conduire son travail				
Qualités relationnelles				

Appréciations générales et observations complémentaires :

En conclusion, je donne un avis :

☐ **Très favorable** ☐ **Favorable** ☐ **Réservé** ☐ **Défavorable**

à la poursuite d'études.

NOM ET QUALITE DU SIGNATAIRE :

Nom Prénom :
Fonction :

Cachet de l'établissement et signature

Fait à **le**