



DOSSIER DE CANDIDATURE

PHOTO

Inscrivez vos

Nom et Prénom

Au dos SVP

NOM :

PRÉNOM :

CIVILITÉ : Madame / Monsieur

AGE :

Cocher les cases correspondantes

FORMATIONS par VOIE SCOLAIRE (temps plein avec des stages)

Collège
3ème Enseignement Agricole

BAC PRO
Aménagements Paysagers
 2nde 1ère Terminale

BAC PRO
Conduite de Productions Horticoles
 2nde 1ère Terminale

BTSA Gestion et Protection de la Nature
 1ère année 2ème année

BTSA Aménagements Paysagers
 1ère année 2ème année

FORMATIONS par APPRENTISSAGE (en alternance avec un employeur)

CAPa Jardinier Paysagiste
 1ère année 2ème année

CAPa Horticulture (Métiers de l'Agriculture)
1 1ère année 2ème année 1 an (sous conditions)

CAP Fleuriste
1ère année 2ème année 1 an (sous conditions)

BP Fleuriste
 1ère Année 2ème Année

BAC PRO Aménagements Paysagers
 1ère année 2ème année 3ème année

BAC PRO Conduite de Productions Horticoles
 1ère année 2ème année 3ème année

BTSA Aménagements Paysagers
 1ère année 2ème année

BTSA Gestion et Maitrise de l'Eau
 1ère année 2ème année

BTSA Métiers du Végétal :
alimentation, ornement et environnement
 1ère année 2ème année

CS Arrosage automatique :
espaces verts et sols sportifs

CS Conduite de la production de plantes
à parfum, aromatiques et médicinales

Horticulture - Paysage - Art Floral - Maîtrise de l'eau

QUALITÉ

- INTERNE : hébergement + repas (sous réserve de places disponibles)
 ½ PENSIONNAIRE : repas du midi uniquement
 EXTERNE : possibilité de prendre un repas occasionnellement

AUCUN CHANGEMENT N'EST ACCEPTÉ EN COURS D'ANNÉE

PARCOURS SCOLAIRE



Années	Classes suivies	Etablissements fréquentés (NOM - CP - Ville)	Diplômes préparés	Diplômes obtenus

**DEMANDE :
DE BOURSE**

pour les BTS en voie scolaire, faire votre demande sur le site web du CROUS ou via parcoursup

ACCOMPAGNEMENT SPECIFIQUE

*Candidat(e)
en situation
de handicap*

- **EXAMEN** : Si vous bénéficiez d'une mesure d'aménagements d'épreuves, cochez la case
- **ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE** : Bénéficiez-vous de mesures d'accompagnement particulier pour votre scolarité, si oui, cocher : **PPRE** **PAI** **PAP** **PPS** **GEVASCO**
- **AUXILIAIRE DE VIE SCOLAIRE** : Si vous bénéficiez d'un(e) AVS ou AESH, cochez la case :
- **RQTH** : Si vous bénéficiez de la Reconnaissance de la **Q**ualité de Travailleur **H**andicapé, cochez la case :

ETAT CIVIL candidat(e)

Nationalité : _____

Né(e) le : _____ à _____ (Code Postal + Ville)

Adresse : _____

Code Postal |__|__|__|__|__| Ville : _____

E-mail candidat(e) : _____ @ _____

N° de téléphone fixe : _____ N° portable candidat(e) : _____

Pour l'apprentissage :

N° de sécurité sociale / NIR : _____

Cocher la(les) cases : Si vous avez-vous le permis de conduire : _____ et une voiture : _____

Comment avez-vous connu La Mouillère ? _____

SITUATION FAMILIALE (entourer ou compléter)

Ces informations sont obligatoires pour vous joindre, MERCI DE NOUS PREVENIR EN CAS DE CHANGEMENT

▪ **Représentant légal 1 :** **Père /** **Mère /** **Tuteur(rice)** **Autorité parentale**

NOM _____ Prénom _____

Célibataire / Concubinage / Divorcé(e) / Marié(e) / PACS / Veuf(ve)

Né(e) le ____ / ____ / ____ à _____ Département : _____

N° Travail : ____ - ____ - ____ - ____ Portable : ____ - ____ - ____ - ____ Fixe : ____ - ____ - ____ - ____

Adresse (si différente de celle du(de la) candidat(e)) : _____

_____ Code Postal |__|_|_|_|_|_| Ville : _____

E-mail : _____ Profession : _____

▪ **Représentant légal 2 :** **Père /** **Mère /** **Tuteur(rice)** **Autorité parentale**

NOM _____ Prénom _____

Célibataire / Concubinage / Divorcé(e) / Marié(e) / PACS / Veuf(ve)

Né(e) le ____ / ____ / ____ à _____ Département : _____

N° Travail : ____ - ____ - ____ - ____ Portable : ____ - ____ - ____ - ____ Fixe : ____ - ____ - ____ - ____

Adresse (si différente de celle du(de la) candidat(e)) : _____

_____ Code Postal |__|_|_|_|_|_| Ville : _____

E-mail : _____ Profession : _____

Les informations recueillies sont nécessaires à l'instruction de votre demande et sont conservées dans nos fichiers à cette fin exclusive, pour la durée de cette instruction.

En application du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, chapitre III, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition au traitement de vos données sous réserve des limitations prévues par la base légale du traitement concerné.

Vous pouvez exercer ces droits auprès du responsable du traitement ou de son délégué à la protection des données. Pour toute question concernant le traitement de vos données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données delegueprotectiondesdonnees@lamouillere.fr

Je certifie exacts les renseignements fournis :

Date et Signature du(de la) Candidat(e)

Le __ / __ / ____

Date et Signature du(de la) Représentant(e) Légal(e)

Le __ / __ / ____

PIECES A JOINDRE

Au dépôt du dossier		Cadre réservé à l'administration
<input type="checkbox"/>	1 photocopie lisible de la carte d'identité (recto et verso) en cours de validité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 photo d'identité récente àagrafer au dossier - format carte d'identité (écrire au verso vos nom et prénom)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	85 € pour les frais d'étude de dossier (non remboursables) soit par virement ou par chèque à l'ordre du Campus La Mouillère Orléans Loire Valley	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	les Bulletins de notes des 3 dernières années scolaires (en votre possession)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopies des diplômes si déjà obtenus et de leurs relevés de notes (signées et certifiées conformes sur l'honneur par le(a) candidat(e))	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 photocopie du relevé de notes de l'examen passé	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 C.V. + lettre de motivation si vous postulez en apprentissage pour l'aide à la recherche et au placement (à nous donner très rapidement)	<input type="checkbox"/>

A nous transmettre dès que possible		Cadre réservé à l'administration
<input type="checkbox"/>	1 copie du dernier Bulletin de notes de l'année en cours	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 photocopie de l' avis favorable d'Orientation pour la classe demandée , dès son obtention (BP et BTS non concernés)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 photocopie du relevé de notes d'examen du diplôme de l'année en cours (signée et certifiée conforme sur l'honneur par le(a) candidat(e))	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 Promesse d'embauche à retourner complétée dès l'accord d'un employeur (modèle de document à nous demander) afin d'établir le contrat d'apprentissage	<input type="checkbox"/>

Accompagnement Spécifique		Cadre réservé à l'administration
<input type="checkbox"/>	1 photocopie de la notification d' aménagement d'épreuves si vous en bénéficiez	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 photocopie de la notification d' accompagnement scolaire si vous en bénéficiez	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 photocopie de la notification d'AVS / AESH est à nous transmettre avant juillet si vous en bénéficiez pour la rentrée à venir	<input type="checkbox"/>

www.lamouillere.fr

02 38 22 60 80 - contact@lamouillere.fr

66, avenue de la Mouillère - 45072 Orléans Cedex 2

FORMATION EN ALTERNANCE - LYCÉE - FORMATION PROFESSIONNELLE ADULTE

Lycée privé sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture. Actions cofinancées par l'Union Européenne.

L'Europe s'engage en Région Centre-Val de Loire avec le Fonds Social Européen.

N° SIRET 775 511 090 00018 - N° RCS Orléans 775 511 090 - Code APE 8532 Z

