

# DOSSIER ADMINISTRATIF CFA AHUN

ANNEE 2026- 2027

**Nom et Prénom :**

**Nom de la Formation en alternance :**

## Pièces à fournir avant l'entrée en formation

- Pièce identité
- Attestation d'Assurance responsabilité Civile
- Attestation Protection Sociale au nom du futur apprenti
- Dossier Administratif ci-après dument complété

# RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM : .....

PRENOM : .....

## NAISSANCE :

Date : ..... Lieu : .....

Département : ..... n° ..... Pays : .....

NATIONALITE :  Française  Autre (précisez) : .....

## N° SECURITE SOCIALE :

Régime général  Régime agricole  Autre régime : .....



Bénéficiaire RQTH :  Oui  Non

Si oui, merci de transmettre les justificatifs afférents.

## ADRESSE :

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Portable .....

E-mail : .....

Distance Domicile/CFA ou CFPPA Ahun ..... Kms

RESPONSABILITE CIVILE : N° attestation d'assurance : .....

## REPAS ET LOGEMENT :

- Externe
- Demi-pensionnaire
- Interne

Tout trimestre commencé sous un régime sera dû. Tout changement de régime devra faire l'objet d'une autorisation écrite au préalable et signée de la Direction du centre.

## POUR LES MAJEURS :

Permis de conduire :  oui  non

Je possède un véhicule :  oui  non

N° immatriculation : .....

## RENSEIGNEMENT FAMILLE et/ou REPRESENTANT L'EGAL DE L'APPRENTI(E) MINEUR :

**PARENT 1 :**  Père  Mère

Nom et prénom : .....

Adresse Complète :  
.....  
.....  
.....

Adresse e-mail : .....

N° Téléphone Parent 1 : .....

**PARENT 2 :**  Père  Mère

Nom et prénom : .....

Adresse Complète :  
.....  
.....  
.....

Adresse e-mail : .....

N° Téléphone - Parent 2 : .....

### **AUTRE : (famille d'accueil, ACEU, autre tuteur)**

Nom et prénom : .....

Adresse Complète :  
.....  
.....  
.....



Adresse e-mail : .....

N° Téléphone : .....

**Les parents de l'apprenti sont séparés ou divorcés :  Oui -  Non**

Les courriers sont à envoyer à :

Père

Mère

Père et Mère

En fonction de votre situation, un justificatif du tribunal pourra vous être demandé.

## ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Dernier établissement scolaire fréquenté (adresse complète) :

.....  
.....

Code postal : .....

Commune : .....

☎ N° de téléphone : .....

Classe : .....

Dernier diplôme obtenu : .....

N° INE ..... (OBLIGATOIRE)

(à demander au dernier établissement fréquenté)

## FORMATION

(collège, lycée, formations par apprentissage)

Dates	Nom et Adresse Etablissement	Diplôme préparé	Obtenu	
			OUI	NON
Du ____ / ____ au ____ / ____				
Du ____ / ____ au ____ / ____				
Du ____ / ____ au ____ / ____				

**CDFAA/ CFPPA DE LA CREUSE** – Le Chaussadis 23150 AHUN

① CDFAA 05 55 81 48 91 / CFPPA 05 55 81 48 90

@ cfa.creuse@educagri.fr / cfppa.ahun@educagri.fr

Site internet [www.ahun.educagri.fr](http://www.ahun.educagri.fr)