

**L'apprenti** : Nom : ..... Prénom: .....  
Né (e) le : ..... Lieu de Naissance : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : Fixe ..... Portable .....

E-mail : .....

Problème de santé (allergies, asthme...) : .....

Traitement médical : .....

N° INE/A : .....

**Nom et Prénom du représentant légal** : .....

Adresse si différente de celle de l'apprenti (e) : .....

Téléphone : Fixe ..... Portable ..... Bureau .....

Profession du père : ..... Profession de la mère : .....

Dernière classe fréquentée : .....

Diplôme(s) obtenu(s) : .....

Nom et adresse du dernier établissement scolaire : .....

**Carte Jeune** :  oui  non

Demande à être inscrit(e), pour la rentrée 2016, à la formation :

<input type="checkbox"/> <b>BTSA AMENAGEMENTS PAYSAGERS</b>
<input type="checkbox"/> <b>BTSA PRODUCTION HORTICOLE</b>
<input type="checkbox"/> <b>CAPA JARDINIER PAYSAGISTE</b>
<input type="checkbox"/> <b>CAPA PRODUCTION HORTICOLE</b>
<input type="checkbox"/> <b>CAP MAINTENANCE DES MATERIELS EN ESPACES VERTS</b>

Souhaite être :  Interne  Demi-pensionnaire  Externe

Langue vivante choisie :  Espagnol  Anglais (uniquement pour les formations en BTSA)

J'ai déjà un Maître d'apprentissage :

OUI

Veuillez indiquer :

Son nom : .....

Son adresse complète : .....

Son numéro de téléphone : .....

NON

**Cette fiche sera accompagnée des pièces suivantes :**

- copie recto-verso de la carte d'identité en cours de validité au jour de l'examen
- copie du diplôme déjà obtenu et certificat de scolarité
- copie du certificat de participation à l'appel de préparation à la défense
- copie de l'attestation de recensement
- 2 photos

Merci de retourner ces renseignements à :

**UFA DE TARBES**  
A l'attention de Mme Tania AUCLAIR (responsable de l'apprentissage)  
59, route de Pau - 65000 TARBES  
Tél : 05.62.93.67.51 Fax : 05.62.93.74.13  
E-mail : tania.auclair@educagri.fr