

Fiche transmise par l'établissement d'origine

Etablissement d'origine

NOM Prénom :
Adresse :
.....
Mail :
Tél :
Chef d'établissement :

Fiche
de
liaison

Centre de formation de CHATEAUFARINE

10, Rue François VILLON – 25000 BESANÇON
Tél : 03.81.41.96.40
Site internet : chateaufarine.educagri.fr
Directeur : Michel GUYOT

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR UNE IMMERSION DANS LE SUPÉRIEUR

Elève / Apprenti(e)	Souhaite participer à une immersion dans la ou les formation(s) suivante(s) :
<p>Nom - Prénom :</p> <p>Classe actuelle :</p> <p>Tél :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Mail :</p>	<p><input type="checkbox"/> Jardinier botaniste</p> <p><input type="checkbox"/> CS Conduite bovins lait</p> <p><input type="checkbox"/> CS Arboriste Elagueur</p> <p><input type="checkbox"/> BTSA Analyse, Conduite et Stratégie de l'Entreprise agricole</p> <p><input type="checkbox"/> BTSA Productions Animales</p> <p><input type="checkbox"/> BTSA Gestion Forestière</p> <p><input type="checkbox"/> BTSA Technico-commercial Produits de la Filière Forêt Bois</p> <p><input type="checkbox"/> BTSA Aménagements paysagers</p> <p><input type="checkbox"/> CS Compta et gestion agricole / Licence Gestion des organisations</p> <p><input type="checkbox"/> Licence Conseil en élevage</p> <p><input type="checkbox"/> Licence Conseiller forestier</p> <p><input type="checkbox"/> Master Management de projet et d'affaires</p>

IMPORTANT

1. La réalisation de l'immersion « 24h dans le sup » est conditionnée à la signature d'une **convention renvoyée signée 7 jours avant le début du stage** entre les 2 établissements, avec l'accord des parents si l'élève est mineur.
2. Le repas sera offert si l'élève / l'apprenti déjeune au Centre de formation.
3. Merci de prévenir le Centre de formation en cas d'annulation du stage.

Fait le :

Signature du Chef d'établissement