DEMANDE DE CHÈQUIER-FORMATION

PARCOURS D'ADAPTATION À L'EMPLOI

AGENT DE DÉVELOPPEMENT DE CHAMBRE D'AGRICULTURE

CHAMBRE D'AGRICULTURE

N° Adhérent FAFSEA : **E** _____

Code postal : _____ Ville : _____

Je soussigné, _____

☐ Président/ ☐ Directeur de la Chambre d'Agriculture de _____

■ ai pris connaissance des conditions d'organisation administrative et financière du parcours d'adaptation à l'emploi définies par la note d'information aux Chambres d'Agriculture sur la nouvelle organisation administrative et financière des parcours d'adaptation à l'emploi (Réf : 4GPAE124.wpd).

SALARIÉ & PARCOURS

■ demande l'attribution d'un chéquier-parcours au nom de

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle Nom : _____

Prénom : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Né(e) le : _____ à : _____ N° dépt : _____

CSP : ☐ 1 - Ouvrier non qualifié ☐ 2 - Ouvrier qualifié ☐ 3 - Ouvrier hautement qualifié
☐ 4 - Employé ☐ 5 - Agent de maîtrise/Technicien ☐ 6 - Cadre
☐ 7 - Autre : _____

Niveau de Formation :

☐ VI (fin de scolarité obligatoire) ☐ V (niveau BEP ou 1ère année du cycle secondaire)
☐ IV (Niveau Bac) ☐ III (niveau Bac + 2)
☐ II (niveau Bac + 3 et 4) ☐ I (niveau Bac + 5 et plus)

Certification la plus élevée obtenue (diplôme, titre...) : _____

Nature du contrat de travail : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Autre : _____

Date d'entrée dans la Chambre d'Agriculture : JJ/MM/AAAA

Date d'entrée dans la vie professionnelle : JJ/MM/AAAA

■ atteste que cet agent remplit les conditions pour bénéficier de ce parcours tant en ce qui concerne le niveau de formation requis que l'ancienneté (moins de deux ans).

- Joindre copie de la lettre d'embauche ou du contrat de travail et copie du diplôme -

■ atteste que l'agent est inscrit au module : ☐ Bilan positionnement
☐ Connaissance des Chambres d'Agriculture

auprès du centre _____
du JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA

■ m'engage à faire suivre à cet agent l'intégralité du parcours d'adaptation à l'emploi dans un délai de 30 mois à compter de sa participation au premier module suivi.

■ désigne le centre ☐ IFCA pour assurer le suivi de ce parcours.
☐ AFMR Etcharry pour assurer le suivi de ce parcours.

■ m'engage à désigner un tuteur au sein de la Chambre d'Agriculture et à en informer le centre chargé du suivi.

Fait à _____

le _____

Chambre d'Agriculture
Signature et cachet

Réinitialiser

A envoyer au
FAFSEA
65, rue de Bercy
75012 PARIS,
au moins 15 jours
avant le démarrage
du parcours