



**DEMANDE DE DÉROGATION PRÉALABLE À L'ENTRÉE
FORMATION POUR UN CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION**

DEMANDE À TRANSMETTRE A MME DELAPLANCHE - SRFD

Référence: Décret n°2017-1145 du 7 juillet 2017 modifiant le règlement général du certificat de spécialisation agricole délivré par le ministère chargé de l'agriculture

NOM : **Prénom :**

né(e) le : à :

CS :

Centre de formation : Date de début de la formation :

Sollicite une dérogation à l'entrée en formation en CS pour l'un des cas suivants (à cocher) :

1° candidat justifiant du suivi de la formation complète conduisant à l'un des diplômes figurant sur la liste fixée par l'arrêté de création de l'option, sans pour autant l'avoir obtenu et le cas échéant, les autres formations suivies ou les activités exercées ;

Fournir les justificatifs du suivi de la formation complète et des autres formations suivies ou activités exercées + CV

Préciser la formation suivie :
(sans obtention du diplôme)

Préciser les autres
formations suivies ou
activités exercées :

2° candidat justifiant d'un diplôme obtenu en France ou à l'étranger autre que ceux figurant sur la liste fixée par l'arrêté de création de l'option, de niveau au moins équivalent et sans rapport avec les diplômes figurant sur la liste fixée par l'arrêté de création de l'option. Il doit en outre satisfaire aux évaluations de prérequis organisées par le centre de formation ;

Fournir les justificatifs du diplôme obtenu et l'évaluation de pré-requis + CV

Préciser le diplôme obtenu :

3° candidat justifiant de l'équivalent de trois années d'activité professionnelle salariée, non salariée, bénévole ou de volontariat à temps plein dans un emploi sans rapport direct avec le contenu et le niveau de l'un des diplômes figurant sur la liste fixée par l'arrêté de création de l'option. Il doit en outre satisfaire aux évaluations de prérequis organisées par le centre de formation

Fournir les justificatifs des activités, un CV et l'évaluation de pré-requis.

<p>Date:</p> <p>Signature Candidat :</p> <p><i>Nom et Signature du responsable légal si l'apprenant est mineur :</i></p>	<p><u>VISA DU RESPONSABLE DU CENTRE DE FORMATION :</u></p> <p>Date: Nom, Signature et Cachet :</p>
--	---

DÉCISION DRAAF / SRFD :

**Dérogation accordée pour
l'entrée en formation**

Dérogation refusée

Fait le, à
Le chef du service régional de la formation et du développement
de la région Centre-Val de Loire,

Cédric PUISAIS