

# LICENCE PROFESSIONNELLE MANAGEMENT DES ORGANISATIONS AGRICOLE

DÉVELOPPER DES COMPÉTENCES EN GESTION, DROIT,  
STRATÉGIE ET FINANCE POUR ACCOMPAGNER ET  
ENTREPRENDRE EN AGRICULTURE



MÉTIERS DE L'AGRICULTURE

## Métiers visés :

- Conseiller en gestion
- Technico-commercial
- Conseiller bancaire agricole
- Exploitant agricole



## NIVEAU ET DURÉE



**LICENCE PRO NIVEAU 6 (BAC +3)**

**FORMATION UNIVERSITAIRE  
D'UN AN EN ALTERNANCE**

14 semaines en formation (490h) et jusqu'à 38 semaines en entreprise

## Pourquoi choisir les Établières ?

- Rythme d'alternance : **1 à 2 semaines de formation puis 2 à 4 semaines sur la structure d'apprentissage.**
- Un accompagnement personnalisé dans la recherche d'un contrat d'apprentissage
- L'intervention de **nombreux professionnels du secteur** (centre de gestion, assurance, banques...)
- Participation au **hackathon agricole AGREEN'DEFI** (salon Tech'Elevage)
- Un **accompagnement personnalisé** dans la recherche d'un contrat d'apprentissage
- Un **partenariat fort** avec la **MFR IREO des Herbiers** (7 semaines de formation)
- Un partenariat avec la **ferme expérimentale des Établières** (réseau F@RM XP)



En partenariat avec :



**le cnam**  
Pays de la Loire



\*Diplôme délivré par le CNAM.

## PROGRAMME

- Comptabilité et gestion
- Connaissance du secteur agricole
- Négociation commerciale
- Veille stratégique
- Gestion des ressources humaines
- Management de projet
- Droit des affaires
- Créativité et innovation
- Anglais

### Projet tuteuré et mémoire professionnel

#### Compétences visées :

- Concevoir et conduire un projet de développement d'activités ou de création d'entreprise
- Analyser son marché et formaliser une stratégie marketing, un plan d'action commercial
- Réaliser un plan d'investissement et identifier les différentes possibilités de financement des besoins de la structure
- Adopter une posture de manager en charge d'une organisation, d'une équipe et d'un projet

### Modalités d'inscription

- Vous êtes titulaire d'un diplôme de niveau BAC +2 (BTS, DUT...)
- Admission sur dossier et entretien de motivation.
- Possibilité de valoriser l'expérience professionnelle par VAE/VES/VAPP85, reprise d'études
- Formation en présentiel à l'École des Établières et l'IREE des Herbiers, accessible en contrat d'apprentissage ou de professionnalisation.

Nos équipes restent à votre disposition pour étudier votre projet de formation.



### À l'issue de la formation

- Vous serez diplômé(e) d'une licence professionnelle Manager et développer une TPE, reconnue par l'Etat, enregistrée au RNCP 40134 et délivrée par le Cnam.

### Contact

#### École des Établières

Route de Nantes - BP 609  
85015 La Roche-sur-Yon Cedex  
[ecole.laroche@etablieres.fr](mailto:ecole.laroche@etablieres.fr)  
[www.etablieres.fr](http://www.etablieres.fr) / 0970 808 221 (numéro non surtaxé)

#### IREE des Herbiers

6 rue Georges Legagneux  
85500 Les Herbiers  
[https://www.formation-herbiers.fr](http://www.formation-herbiers.fr) / 02 51 91 09 72



**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**LICENCE PRO Manager et développer une TPE**  
**Année scolaire 2026 /2027**

Photo

L'ETUDIANT(E) :

NOM : .....

Prénom : .....

Sexe :  Féminin  Masculin N°INE .....(Composé de 9 chiffres + 2 lettres)

Date de Naissance : ..... Lieu : ..... N° Département de naissance : .....

Pays de Naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse de l'étudiant(e) pendant sa scolarité : .....

Code postal : .....VILLE : .....

 Étudiant : .....E-mail de l'élève : .....@ .....

N° SS (OBLIGATOIRE) : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**SCOLARITE PRECEDENTE EN 2025/2026**

Classe : ..... Option : .....

Etablissement : .....

VILLE : .....

Si apprenti(e) :

Type de contrat de l'emploi : .....

Temps de travail : .....

Raison sociale de l'employeur : .....

Secteur : .....

Activité de l'entreprise : .....

La taille de l'entreprise et du groupe : .....

## FORMATION SOUHAITEE

- #### □ Licence Pro Manager et développer une PME

*Renseignements complémentaires que vous souhaitez porter à notre connaissance :*

---

---

---

## REGIME SOUHAITE

- ## Externe

*Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?*

- Internet     Presse     Bouche à oreilles     Autres (à préciser).....

## RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

## AVEZ-VOUS TROUVÉ UN EMPLOYEUR ?

- OUI : NOM et Prénom ou Raison Sociale : .....

*Adresse :* .....

CP : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Ville : .....

**Mail :** .....

- NON : Souhaitez-vous être accompagné(e) dans votre recherche ?  OUI  NON

- Sur quel(s) département(s) ? .....

- Quel type de production ? .....

## LISTE DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Document d'identité (carte d'identité ou passeport) (Scan en couleur)
- Curriculum vitae détaillé ;
- Lettre de motivation ;
- Photocopies des derniers relevés de notes de l'année en cours ;
- Diplômes obtenus, le cas échéant (Scan en couleur) :
  - Diplômes de l'enseignement secondaire et spécialité
  - Diplômes de l'enseignement supérieur et spécialité
  - Diplômes obtenus à l'étranger
  - Diplômes ou certificats obtenus au Cnam
- Diplômes préparés mais non validés
- Attestation de recensement ou de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (J.D.C.).
- Fiche renseignements apprentis complétée
- Attestation de droits CPAM ou MSA

### CONDITIONS D'ADMISSION

- Pour se préinscrire : Renvoyer votre dossier complet à **ecole.laroche@etablieres.fr**
- Pour s'inscrire :
  - Être titulaire d'un des diplômes permettant l'accès à la formation, ou sur dérogation.
  - Être titulaire d'un titre de séjour autorisant l'exercice d'un emploi à temps complet en France pour les candidats non ressortissants de la communauté européenne,
- L'INSCRIPTION NE SERA DEFINITIVE qu'après réception du contrat d'apprentissage ou de professionnalisation signé, et dans la limite des places disponibles.

### R.G.P.D. (Règlem. Général sur la Protection des Données)

Les données collectées dans le présent document ne feront pas l'objet de transferts hors du territoire de l'Union européenne, ni d'une prise de décision automatisée.

Les données sont conservées dans le cadre du suivi de l'apprenant jusqu'à la signature du contrat de formation. Si aucun contrat de formation n'est signé, le Responsable du traitement procédera à la destruction ou au cryptage des données personnelles détenues.

Conformément à la réglementation en vigueur, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de suppression, d'opposition, de limitation, de portabilité de vos données personnelles.

Pour exercer ces droits vous pouvez contacter votre centre de formation : [ecole.laroche@etablieres.fr](mailto:ecole.laroche@etablieres.fr).

Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre DPO, par voie électronique : [dpo@etablieres.fr](mailto:dpo@etablieres.fr)

Fait à : ..... Le : .....

Signature de l'étudiant(e) :

Nom – Prénom : .....

## Fiche Renseignements Apprentis – Rentrée 2026

**UFA :** \_\_\_\_\_

### L'Apprenti(e)

Mme  Mr       **Nom de naissance :** \_\_\_\_\_

**1<sup>er</sup> Prénom** figurant s/l'état civil : \_\_\_\_\_ **Date de Naissance** : ..... / ..... / .....

**Ville de naissance** : \_\_\_\_\_ **Département de naissance** : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

 **Portable de l'apprenti(e)** (obligatoire signature p/numérique) : \_\_\_\_\_

 **E-mail de l'apprenti(e)** (obligatoire signature p/numérique) : \_\_\_\_\_

**N° sécurité sociale du jeune même mineur** (noté sur votre attestation de droits)

\_\_\_\_\_

Régime social (noté sur votre attestation de droits) : MSA  URSSAF (CPAM)

### Le Représentant légal (si l'apprenti(e) est mineur(e) à la signature du contrat)

Mme  Mr  **Nom d'usage** : \_\_\_\_\_ **Prénom** : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

 **Portable** (obligatoire signature p/numérique) : \_\_\_\_\_

 **E-mail** (obligatoire signature p/numérique) : \_\_\_\_\_

### La Formation à la rentrée 2026

**Intitulé exact de la formation souhaitée** : \_\_\_\_\_

**En quelle classe serez-vous à la rentrée** (cocher la case correspondante) ?

CAP :  1<sup>ère</sup> Année  2<sup>ème</sup> Année

BP :  1<sup>ère</sup> Année  BP 2<sup>ème</sup> Année

Bac Pro :  2<sup>nde</sup> Bac Pro  1<sup>ère</sup> Bac Pro  Terminale Bac Pro

BTS :  1<sup>ère</sup> Année  2<sup>ème</sup> Année

Autre Diplôme en 12 ou 18 mois :  CAP AEPE / Titre Pro / CS / Brevet Pro / Diplôme d'Etat / Licence Pro

**Régime** : Externe  Demi-pensionnaire  Interne

Déclare bénéficiant de la Reconnaissance **RQTH** (travailleur handicapé) :  OUI  NON

Déclare être inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau :  OUI  NON

Déclare avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise :  OUI  NON

## Parcours de l'Apprenti(e)

Avez-vous déjà été apprenti(e) précédemment ? :  oui  non

↳ Si oui, fournir **OBLIGATOIREMENT** une copie de votre ancien contrat

En quelle année avez-vous été apprenti(e) ? \_\_\_\_\_

Dans quelle classe étiez-vous ? \_\_\_\_\_

Dans quel établissement + CP + Ville ? \_\_\_\_\_

N° de votre ancien contrat à demander à votre CFA (*N° en 15 chiffres*) \_\_\_\_\_

Ce contrat a-t-il été rompu ?  OUI  NON Date de la rupture : \_\_\_\_\_

Quelle était votre situation **avant** ce dernier contrat d'apprentissage ?

Scolaire (préciser dans ce cas la classe, l'établissement et la ville) \_\_\_\_\_

Etudiant (préciser dans ce cas la formation, l'établissement et la ville) \_\_\_\_\_

En emploi  Sans emploi

↳ Si non, préciser votre situation en 2025/2026 :

Vous étiez en formation ?  Oui  Non

↳ Si oui, En quelle classe êtes-vous actuellement ? \_\_\_\_\_

Etablissement fréquenté + CP + Ville : \_\_\_\_\_

Diplôme préparé : \_\_\_\_\_

↳ Si non, Quelle était votre situation ?

En emploi  Sans emploi / en recherche d'emploi

En service civique  Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

### Quel que soit votre situation antérieure :

Quel est le diplôme le plus élevé obtenu ? \_\_\_\_\_

### Documents à joindre à cette fiche - OBLIGATOIRE

\* Copie de votre carte d'identité Recto/Verso ou Passeport

\* Copie de votre attestation de droits MSA ou CPAM