



Maison Familiale Rurale « La Chauvinière »

Antenne CFA des MFR de la Mayenne

53 140 PRE-EN-PAIL-SAINT-SAMSON

☎ 02.43.03.87.77 ; ✉ mfr.lachauviniere@mfr.asso.fr

☎ 06.42.61.16.49 ; <http://www.mfr-pre-en-pail.fr>

Enquête communication

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Collège, école |
| <input type="checkbox"/> Flyers, affiches | <input type="checkbox"/> C.I.O |
| <input type="checkbox"/> Journaux | <input type="checkbox"/> Professionnel |
| <input type="checkbox"/> Famille, amis, voisins | <input type="checkbox"/> Tuteur |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Services Sociaux |
| <input type="checkbox"/> Forum, salon | <input type="checkbox"/> Anciens |

Autre :

Dossier du Candidat

Formation : Découverte Pro. CAP/a B.P Bac Pro

Classe : option :

LE CANDIDAT

- contact, le/...../.....
 en cours, le/...../.....
 admis, le/...../.....

Code INE :

Interne demi-pensionnaire

Photo obligatoire	Nom :	Prénoms :
	Date de naissance :	Lieu de naissance :
	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Age :
	Adresse :	
	C.P :	Ville :
	Téléphone :	Portable :
email :		
Elève boursier l'année dernière : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> - Demande de bourses pour la rentrée : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
N° de Sécurité Sociale / MSA : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Apprenant <input type="checkbox"/>		

LA FAMILLE

Situation: Célibataire Marié(e) Divorcé(e)* Veuf(ve) Séparé(e)*
 Pacsé(e) Vie maritale Tuteur

* autorité parentale partagée : Oui Non autorisation de transmettre toute information scolaire sur le jeune à l'autre parent : Oui Non

Coordonnées 1	Coordonnées 2
Nom- Prénom :	Nom- Prénom :
Adresse :	Adresse :
CP : Ville :	CP : Ville :
☎ : GSM :	☎ : GSM :
email :	email :
Profession :	Profession :
Entreprise :	Entreprise :
☎ prof. :	☎ prof. :
Impôts revenus : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Impôts revenus : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Parts/montant réf. :	Parts/montant réf. :

Référence l'établissement :

SIRET : 786.278.853.00027

APE : 8532Z

UAI : 0530829N

DRAAF : T53L15

Frère(s) et		Sœur(s)	
Nom - Prénom	Date de Naissance	Sexe	
 / /	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
 / /	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
 / /	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
 / /	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
 / /	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F

Formations Précédentes (3 dernières années)			
Année	Etablissement (nom et Ville)	Formation	Diplôme

Accompagnement spécifiques des apprenants :

Avez-vous déjà bénéficié d'un accompagnement MDA/MDPH : Oui Non

Département : Nom du référent : Autre :

Avez-vous déjà eu :

PAP PPS AVS PAI

Avez-vous déjà eu des aménagements d'examen ? Oui Non

Si oui, lequel/lesquels :

Avez-vous déjà bénéficié d'un traitement médical ? Oui Non

Avez-vous des allergies ? Oui Non

Avez-vous un régime particulier ? Oui Non

Inaptitude à la pratique du Sport ? (*fournir certificat médical) Oui Non* certificat

MOTIVATION POUR LA FORMATION EN ALTERNANCE

Expliquez quelles sont vos motivations pour la formation et le métier que vous voulez préparer. (Cet écrit servira de support pour l'entretien de positionnement.)

.....

.....

..... souhaite participer à un temps d'immersion : Oui Non

ALTERNANCE : MAITRE DE STAGE / MAITRE D'APPRENTISSAGE

.....

.....

DEMANDE D'INSCRIPTION DU REPRESENTANT LEGAL

Je, soussigné, M

- Demande l'inscription** de mon fils, ma fille, du jeune et adhère, par la fait, à l'association de la MFR « La Chauvinière » conformément au statut de l'établissement.
- M'engage à respecter** les conditions de fonctionnement définies par le Conseil d'Administration ainsi que les textes en vigueur qui régissent le statut de mon fils, ma fille, le jeune.
- Accepte** les conditions générales de vente de formation qui m'ont été présentées et **m'engage à régler** en totalité les frais d'hébergement, de restauration ainsi que des frais généraux et de fonctionnement tout au long de la formation du jeune sur deux ou trois années conformément aux conditions stipulées dans le contrat financier.

Le jeune prendra un transport : Ligne 113 (Mayenne) Cap'Orne (La Ferté-Macé) la navette MFR (Alençon)

A Pré-en-Pail-Saint-Samson, le

Signature du candidat	Le chef d'établissement	Signature du Représentant légal