

DOSSIER DEMANDE D'INSCRIPTION**Renseignements sur l'apprenant :**Nom : Prénom : Autres prénoms : Né(e) le : à Dépt : Rue – lieu dit : CP : Ville : Tél. portable apprenant : Adresse E.mail de l'apprenant : **2^{dne} Pro Agroéquipement (*) :**

Il est conseillé de suivre cette formation sous statut scolaire avec une convention de stage, afin de vous familiariser avec le rythme de l'alternance.

SCOLAIRE (avec une convention de stage) Cochez la classe souhaitée	APPRENTISSAGE (avec un contrat d'apprentissage) Cochez la classe souhaitée
<input type="checkbox"/> 4 ^{ème} Découverte des Métiers	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} CAPA Métiers de l'Agriculture
<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} Découverte des Métiers	<input type="checkbox"/> T ^{erm} CAPA Métiers de l'Agriculture
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} CAPA Métiers de l'Agriculture	<input type="checkbox"/> 2 ^{dne} Professionnelle Agroéquipement (*)
<input type="checkbox"/> T ^{erm} CAPA Métiers de l'Agriculture	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Bac Pro Agroéquipement
<input type="checkbox"/> 2 ^{dne} Professionnelle Agroéquipement	<input type="checkbox"/> T ^{erm} Bac Pro Agroéquipement
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Bac Pro Agroéquipement	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Bac Pro. Maintenance Agricole
<input type="checkbox"/> T ^{erm} Bac Pro Agroéquipement	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Bac Pro. Maintenance Construction – Manu.
	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Bac Pro. Maintenance Motoculture
	<input type="checkbox"/> T ^{erm} Bac Pro. Maintenance Agricole
	<input type="checkbox"/> T ^{erm} Bac Pro. Maintenance Construction – Manu.
	<input type="checkbox"/> T ^{erm} Bac Pro. Maintenance Motoculture
	<input type="checkbox"/> BP Conduite de Machines Agricoles

Origine scolaire :

ANNEE SCOLAIRE	ETABLISSEMENT	CLASSE
20 <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En cours 20 <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Diplôme(s) obtenu(s) :

DNB

BEP

CAP / CAPA

Autres :

N° INE

(voir sur bulletin du collège)

Je souhaite être : Interne ½ pensionnaire

L'apprenant est déjà apprenti(e)

oui

non

Nom de l'employeur actuel :

(joindre copie du contrat d'apprentissage actuel)

L'apprenant souhaite rester apprenti(e) chez le même employeur : oui non

Si non, nom du nouvel employeur ou de l'entreprise:

L'apprenant sera sous statut de stagiaire : oui non

Exploitation / entreprise :

Dans les périodes d'alternance, dans quelles entreprises / exploitations se dérouleront les stages

A déjà pris contact avec :

A obtenu l'accord de :

Ne sait pas

Coordonnées du maître de stage

A obtenu l'accord et ira en stage chez :

Nom – Prénom

ou

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code postal + Ville

Tél. fixe :

Tél. portable :

E.mail :

Renseignements sur la famille :

Responsable légal : PERE MERE TUTEUR

Mariés Vivant maritalement Veuf (ve) Divorcés Séparés Célibataire

Type de garde vit avec ses 2 parents alternée Vit avec son père Vit avec sa mère

Les parents : Professions : Père : Mère :

Nom - Prénom du père :

Adresse père :

CP : Ville : Tél. portable :

Adresse E.mail du père :

Nom - Prénom de la mère :

Adresse mère :

CP : Ville : Tél. portable :

Adresse E.mail de la mère :

Nom - Prénom beau-père :

Nom - Prénom belle-mère :

Comment avez-vous connu l'établissement :

- par des élèves, parents d'élèves
 dans un forum : lequel :
- par des anciens élèves
 sur le site internet
 sur Facebook
- par un maître de stage
 au CIO, PIJ
- par la pub dans la presse
 autre (à préciser) :

Situation particulière (joindre les justificatifs)

- L'apprenant bénéficie-t-il actuellement
- d'une AVS Oui Non
 - d'une aide à l'examen Oui Non
 - d'une reconnaissance MDPH Oui Non
 - d'un suivi : Orthophonie, autre (merci de préciser)

Personne en situation de handicap :

Pour assurer le meilleur accompagnement possible, nous vous demandons quelques précisions :

⇒ Le/la candidat(e), a-t-il/elle des besoins particuliers ou un suivi spécifique ?

Besoin particulier	Précision	Programme	Statut
Physique	<input type="checkbox"/> Allergies <input type="checkbox"/> Asthmatique <input type="checkbox"/> Autres <input type="text"/>	PAI	<input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> A faire
Dys+	<input type="checkbox"/> Dyslexie <input type="checkbox"/> Dysorthographe <input type="checkbox"/> Dysphasie <input type="checkbox"/> Dyspraxie <input type="checkbox"/> Dyscalculie	PAP	<input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> A faire
Autres troubles d'apprentissage	<input type="checkbox"/> TDAH <input type="checkbox"/> TDA <input type="checkbox"/> TSA <input type="checkbox"/> Autres <input type="text"/>		
Reconnaissance de handicap MDPH	Préciser : <input type="text"/> Date du dernier ESS : <input type="text"/>	PPS / Gévasco	<input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> A faire
AVS	<input type="checkbox"/> Notification en cours, nous fournir le justificatif <input type="checkbox"/> Nouvelle demande		
Aménagement aux épreuves	Votre jeune, a-t'il/elle bénéficié d'un aménagement pour les épreuves ? <input type="checkbox"/> Tiers temps <input type="checkbox"/> Matériel adapté <input type="checkbox"/> Secrétaire lecteur <input type="checkbox"/> Scripteur <input type="checkbox"/> Autres <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> A faire
Psychologue/psychiatre	Précisez : <input type="text"/>		

N'hésitez pas à nous joindre tout document qui nous aidera à mettre en place des aménagements nécessaires.

Observation :

Dans le but d'accompagner l'élève en milieu professionnel, autorisez-vous l'équipe éducative de la MFR à parler de ces besoins spécifiques avec le maître de stage ? oui non

Constitution du dossier lors de l'inscription :

- Bulletins année en cours () 1^{ère} Trim./Semestre () 2^{ème} Trim. / Semestre () 3^{ème} Trim.
 Bulletins l'année passée () 1^{ère} Trim./Semestre () 2^{ème} Trim. / Semestre () 3^{ème} Trim.
 Photocopie des relevés de notes d'examens et des diplômes obtenus
 Copie du contrat d'apprentissage actuel
 1 photo d'identité
 40 € frais de dossier scolaire (sauf pour les apprentis)

A remplir par la ou les personne(s) responsable(s)

Madame et/ou Monsieur :

* Adhère(nt) à l'Association de la Maison Familiale.

* Demande(nt) l'inscription en formation de en classe de

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} | <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} |
| <input type="checkbox"/> CAPA 1 ^{ère} année | <input type="checkbox"/> CAPA 2 ^{ème} année |
| <input type="checkbox"/> 2 ^{de} Bac Pro Agroéquipement | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Bac Pro Maintenance |
| <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Bac Pro Agroéquipement | <input type="checkbox"/> T ^{erminale} Bac Pro Maintenance |
| <input type="checkbox"/> T ^{erminale} Bac Pro Agroéquipement | <input type="checkbox"/> BP Conduite de Machines Agricoles |

* S'engage(nt) à faire suivre toutes les sessions, tous les stages et l'ensemble des activités organisés dans le cadre de sa formation dispensée par le CFA.

* S'engage(nt) à verser les montants dus au CFA.

* S'engage(nt) à respecter le règlement intérieur de l'établissement.

* Autorise(nt) le chef d'établissement ou son représentant à faire appel à un médecin pour donner les soins et faire hospitaliser en cas d'urgence

Fait à

Signature du ou des parents :

Le :

Demande de dossier de bourse (sauf pour les apprentis)

La bourse nationale de lycée est obtenue selon 2 critères: (sauf pour les apprentis)

- exemple : les ressources de la famille: le revenu fiscal de référence inscrit sur l'avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023 (sauf cas particuliers) pour les demandes de l'année scolaire 2024/2025.

- le nombre d'enfants à charge fiscalement sur ce même avis d'imposition.

Une simulation du droit à bourse peut également être effectuée en ligne sur le site Internet de l'enseignement agricole à l'adresse suivante : <https://calculateur-bourses.education.gouv.fr/cabs/api/v1/lycee/simulateur.html>

Composition de la famille :

Nombre d'enfants à charge :

Nom et Prénom	Né(e) le	Etablissement scolaire	Classe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Renseignements administratifs et financiers :

Le candidat est-il actuellement boursier ? OUI NON Une bourse sera-t-elle demandée ? OUI *
 NON

Facturation à adresser au : Père Mère Tuteur

Organisme :

(*) : si demande de bourse : le dossier vous sera transmis par courrier début juillet.

Cadre réservé au CFA MFR d'Elliant

Dossier accepté

Le Par :

Dossier accepté sous réserve d'obtention du diplôme en Juin prochain

Le Par :

Dossier admissible

Motif : pas d'employeur autre :

Le dossier sera accepté dès que le jeune nous signale avoir trouvé une entreprise

Le Par :

Dossier en liste d'attente

Motif :

Le Par :

Dossier refusé

Motif :

Proposition :

Le Par :

Dossier en attente

Manque de pièces

Motif :

Pièces ou informations à réclamer :

Le Par :

Observations

A convoquer pour un entretien

Le

à heures

**A convoquer pour un test
de positionnement**

Le

à heures