

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"/> Term 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"/> Term CAPA Métiers de l'Agriculture	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Bac Pro Agroéquipement
<input type="checkbox"/> 2 ^{dne} Professionnelle Agroéquipement	<input type="checkbox"/> Term Bac Pro Agroéquipement
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Bac Pro Agroéquipement	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Bac Pro. Maintenance Agricole
<input type="checkbox"/> Term 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"/> Term Bac Pro. Maintenance Agricole
	<input type="checkbox"/> Term Bac Pro. Maintenance Construction – Manu.
	<input type="checkbox"/> Term Bac Pro. Maintenance Motoculture
	<input type="checkbox"/> CS Tracteurs et Machines Agricoles
	<input type="checkbox"/> BP Conduite de Machines Agricoles

Origine scolaire :

ANNEE SCOLAIRE	ETABLISSEMENT	CLASSE
20..... / 20.....		
En cours 20..... / 20.....		

Diplôme(s) obtenu(s) : DNB BEP CAP / CAPA Autres :

N° INE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | (voir sur bulletin du collège)

Je souhaite être : Interne ½ pensionnaire

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

	PERE	MERE	TUTEUR / ORGANISME
Nom – Prénom			
Adresse Code postal Ville	Si différente de la mère	Si différente du père	
Tél. fixe	— . — . — . — . —	— . — . — . — . —	— . — . — . — . —
Tél. portable	— . — . — . — . —	— . — . — . — . —	— . — . — . — . —
Profession			Référent :

Adresse E.mail des parents :

Comment avez-vous connu l'établissement :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> par des élèves, parents d'élèves | <input type="checkbox"/> dans un forum : lequel : |
| <input type="checkbox"/> par des anciens élèves | <input type="checkbox"/> sur le site internet <input type="checkbox"/> sur Facebook |
| <input type="checkbox"/> par un maître de stage | <input type="checkbox"/> au CIO, PIJ |
| <input type="checkbox"/> par la pub dans la presse | <input type="checkbox"/> autre (à préciser) : |

Situation particulière (joindre les justificatifs)

- L'apprenant bénéficie-t-il actuellement
- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - d'une AVS | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - d'une aide à l'examen | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - d'une reconnaissance MDPH | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> 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.....	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.....		
Reconnaissance de handicap MDPH	Préciser :, Date du dernier ESS :	PPS / Gévasco	<input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> A faire
AVS	<input type="checkbox"/> Notification en cours <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="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> A faire
Psychologue/psychiatre	Précisez :		

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

Exploitation / entreprise d'apprentissage :

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 ou d'apprentissage

A obtenu l'accord et ira en stage chez :

(écrire en majuscule)

Nom – Prénom

ou

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code postal + Ville

Tél. fixe :

Tél. portable :

E.mail :

Constitution du dossier lors de l'inscription :

Bulletins année en cours () 1^{ère} Trim. () 2^{ème} Trim. () 3^{ème} Trim.

Bulletins l'année passée () 1^{ère} Trim. () 2^{ème} Trim. () 3^{ème} Trim.

Photocopie des relevés de notes d'examens et des diplômes obtenus

1 photo d'identité 30 € 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

4^{ème}

CAPA 1^{ère} année

2^{de} Bac Pro Agroéquipement

1^{ère} Bac Pro Agroéquipement

Terminale Bac Pro Agroéquipement

BP Conduite de Machines agricoles

3^{ème}

CAPA 2^{ème} année

1^{ère} Bac Pro Maintenance

Terminale Bac Pro Maintenance

CS Tracteurs et 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 2022 sur les revenus 2021 (sauf cas particuliers) pour les demandes de l'année scolaire 2022/2023.
- 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

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

LePar :

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

LePar :

Dossier admissible

Motif : pas d'employeur autre :.....

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

LePar :

Dossier en liste d'attente

Motif :

LePar :

Dossier refusé

Motif :

Proposition :

.....

LePar :

Dossier en attente

Manque de pièces

Motif :

Pièces ou informations à réclamer :

.....

LePar :

Observations

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A convoquer pour un entretien

Le -----

à -----heures

**A convoquer pour un test
de positionnement**

Le -----

à ----- heures