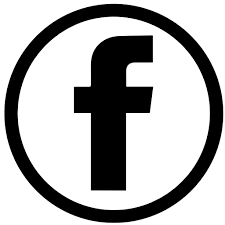
**MFR-CFA LA POMMERAYE**

**Cadre réservé à l’administration**

**Dossier reçu le :**

**7 chemin du Vaujou - La Pommeraye - 49620 MAUGES SUR LOIRE**

**🕾 02.41.77.75.00 🖂** [**mfr-cfa.pommeraye@mfr.asso.fr**](mailto:mfr-cfa.pommeraye@mfr.asso.fr)

**🌍** [**www.mfr-cfa-pommeraye.fr**](http://www.mfr-cfa-pommeraye.fr) **Mfr-Cfa La Pommeraye**

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**SECONDE**  **PREMIERE  TERMINALE**

**BAC PROFESSIONNEL**

**SERVICES AUX PERSONNES ET AUX TERRITOIRES**

Par alternance  Par apprentissage

Interne  Demi-pensionnaire

N° INE –

**(OBLIGATOIRE - N° inscrit sur les bulletins de notes de collège)**

|  |
| --- |
| **ELEVE**  Photo  **D’IDENTITE**  Récente  **OBLIGATOIRE**  Nom:  Prénoms dans **l’ordre de l’état civil** :  Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Lieu de naissance (CP + Ville)  Adresse :    Code Postal : ……………………. Ville :  🕾 domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 🖁 élève : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  🖂 @ (Obligatoire si existante) |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARENT 1**  **Responsable légal**  Nom :  Prénom :  Profession :  **N° catégorie professionnelle** (cf. page 3)  🕾Entreprise : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  **🖂**…………………………………@.....................................  Adresse identique à l’élève  Adresse différente :  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  CP : ………… Ville : ………………………………………… | **PARENT 2  Responsable légal**  Nom :  Prénom :  Profession :  **N° catégorie professionnelle** (cf. page 3)  🕾Entreprise : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  **🖂**…………………………………@.....................................  Adresse identique à l’élève  Adresse différente :  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  CP : ………… Ville : …………………………………………….. |
| **SITUATION FAMILIALE :**  Célibataire  Marié(s)  PACS  Parents divorcés  Parents séparés  En concubinage/Vie maritale  Veuf/veuve  Monoparental | |

|  |
| --- |
| N° SS de l’élève : ……………………………………………  Régime général  MSA  Autre : …………………………..  Complémentaire santé : …………………………………………………. N° adhérent : ……………………………………………  Rattachement :  Père  Mère  Autre (précisez) ………………………………………………………………………………. |

**ETUDES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNEES** | **ETABLISSEMENT FREQUENTE** | **CLASSE SUIVIE ET DIPLOME PREPARE** | **DIPLOME OBTENU** |
| **2021/2022** |  |  | OUI  NON |
| **2020/2021** |  |  | OUI  NON |
| **2019/2020** |  |  | OUI  NON |

**Avez-vous obtenu votre dernier diplôme avec une mention ?**  OUI  NON Si oui, Laquelle : ……………………...

**BESOINS SPÉCIFIQUES / RECONNAISSANCE HANDICAP**

**Avez-vous une reconnaissance RQTH = Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé ?**  OUI  NON

**Avez-vous bénéficié d’un suivi spécifique au cours de votre scolarité antérieure ?**

OUI  NON

**Si oui, à préciser** :  PAP : Plan d’Accompagnement Personnalisé  PAI : Projet d’Accueil Individualisé

GEVA-Sco : Guide d’Évaluation des Besoins de Compensation en Matière de Scolarisation

Aménagement d’épreuve(s)

**EXPERIENCES PROFESSIONNELLES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STAGES EFFECTUES ET/OU EMPLOIS OCCUPES** | | |
| **Date – Durée** | **Entreprises** | **Nature de l’emploi** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PROJET(S) PROFESSIONNEL(S) ENVISAGE(S)** *(Expliquez vos motivations)*

**VOS CENTRES D’INTERETS**

**ENGAGEMENTS (Association, club…)**

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES que vous souhaitez nous transmettre… (situation familiale, difficulté, …)**

**BOURSES**

**Boursier(e) en 2021****/2022**  **Boursier(e) au MERITE en 2021****/2022  Non boursier(e) en 2021/2022**

*Si boursier(e) en 2021/2022,* ***FOURNIR UNE COPIE DE LA NOTIFICATION DE BOURSE*** *(reçue en fin d’année 2021)*

⇨ Si vous souhaitez un dossier de demande de bourse pour 2022-2023, merci de le demander auprès du secrétariat **avant la rentrée scolaire** obligatoirement.

**STAGES ET MOBILITÉ**

***Nous vous proposons un accompagnement personnalisé à la recherche des stages en classe de seconde. Nous avons besoin de connaître la mobilité de votre jeune et nous vous demandons de cocher les cases appropriées ci-dessous :***

Peut se déplacer à pieds ou à vélo

Peut se déplacer en scooter :

dans un rayon de 0 à 3 kms  dans un rayon de 3 à 5 kms  dans un rayon de 5 à 10 kms

Peut être hébergé par des proches, dans ce cas où :……………………………………………………………

Autre proposition …………………………………………………………………………………………………….

**COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ETABLISSEMENT ?**

Relation :

Internet  Etablissement scolaire actuel : ………………………………….

Centre d’orientation, lequel : ………………………………… Presse, laquelle : …………………………………………..

Salon, Forum, lequel : ………………………………………..  Portes ouvertes :

Publicité dans la boîte aux lettres :………………………….. Affiches :

Autre :

***AIDE - CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10 | Agriculteur exploitant | 54 | Employé administratif d’entreprise |
| 11 | Agriculteur sur petite exploitation | 55 | Employé de commerce |
| 12 | Agriculteur sur moyenne exploitation | 56 | Personnels des services directs aux particuliers |
| 13 | Agriculteur sur grande exploitation | 61 | Ouvrier qualifié |
| 21 | Artisan | 62 | Ouvrier qualifié de type industriel |
| 22 | Commerçant et assimilé | 63 | Ouvrier qualifié de type artisanal |
| 23 | Chef d’entreprise de 10 salariés ou plus | 64 | Chauffeur |
| 31 | Profession libérale | 65 | Ouvrier qualifié de la manutention et du magasinage |
| 33 | Cadre de la fonction publique | 66 | Ouvrier non qualifié |
| 34 | Professeur, professions scientifiques | 67 | Ouvrier non qualifié de type industriel |
| 35 | Professions de l’information, des arts et des spectacles | 68 | Ouvrier non qualifié de type artisanal |
| 37 | Cadre administratif et commercial d’entreprise | 69 | Ouvrier agricole |
| 38 | Ingénieur et cadre technique d’entreprise | 73 | Retraité cadre professions intermédiaires |
| 42 | Professeur des écoles, instituteur et assimilé | 76 | Retraité employé et ouvrier |
| 43 | Professions intermédiaires de la santé et du travail social | 81 | Chômeur n’ayant jamais travaillé |
| 45 | Professions intermédiaires administratives de la fonction publique | 82 | Personne sans activité professionnelle |
| 46 | Professions intermédiaires administratives et commerciales | 83 | Militaire du contingent |
| 47 | Technicien | 84 | Elève, étudiant |
| 48 | Contremaître, agent de maîtrise | 85 | Personne diverse sans activité professionnelle de moins de 60 ans |
| 52 | Employé civil et agent de service de la fonction publique | 86 | Personne diverse sans activité professionnelle de plus de 60 ans |
| 53 | Policiers et militaires |  |  |

**Merci de nous remettre tous les éléments ci-dessous**

**au plus vite afin que nous puissions valider votre inscription.**

**COMPOSITION DU DOSSIER** *(tous les éléments sont obligatoires, sans les éléments, le dossier ne sera pas traité).*

1 Photo d'identité **collée sur le dossier** **(pas de copie de photo).**

Copie de la carte d’identité

Un modèle de lettre de motivation pour un stage ou un emploi en contrat d’apprentissage

Un curriculum vitae

Bulletins Trimestriels **2020/2021**

Bulletins Trimestriels **2021/2022**

Photocopie des appréciations de stage

Un EXEAT *(certificat de radiation laissant apparaitre les sommes acquittées du dernier établissement)*

40 € de frais de dossier (non remboursable) :  par chèque  en espèces

150 € de confirmation d’inscription**\*** :  par chèque  en espèces *(remis en banque le 08/07/2022)*

15 € de frais d’adhésion à l’association\*\* :  par chèque  en espèces (*remis en banque le 05/09/2022)*

6 timbres autocollants au tarif en vigueur (pas d’enveloppe timbrée)

Si boursier en 2021-2022, la notification d’attribution de bourse de 2021-2022

Photocopie du livret de famille complet

Autorisation de prélèvement à compléter accompagnée d’un RIB

Le contrat financier complété et signé avec les conditions générales de vente signées

Fiche sanitaire et d’hospitalisation

Droit à l’image

Autorisation de fumer

Sortie du mercredi

*\*Cette somme sera rendue ou remboursée si l’inscription est annulée avant la date de rentrée*

*\*\* Cette somme sera rendue ou remboursée si l’inscription est annulée.*

|  |
| --- |
| Si votre jeune rencontre des difficultés, merci de nous fournir tous les bilans et/ou justificatifs (Ex : Les bilans orthophoniste, PAP : Plan d’Accompagnement Personnalisé, PAI : Projet d’Accueil Individualisé, GEVA-Sco : Guide d’Évaluation des Besoins de Compensation en Matière de Scolarisation |

**

**