**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**

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

****

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**Classe de 4ème d’Orientation**

[ ]  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 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

[ ]  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

*\*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  |

**

**