

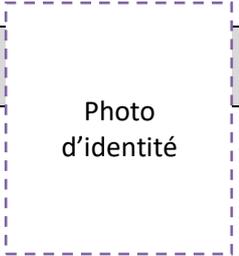


DEMANDE D'INSCRIPTION - RENTREE 2020



4^{ème} ORIENTATION

3^{ème} ORIENTATION



NOM : _____ Prénoms : _____
 Né(e) le : ___ / ___ / ___ à _____ Sexe M F
 Nationalité _____ Départ. Naissance : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Commune : _____
 Tél. Port. du candidat ___ / ___ / ___ / ___ / ___
 E-mail du candidat : _____ @ _____
 Nombre de frère(s) et sœur(s) _____
 Code I.N.E (sur bulletin scolaire) : _____

- PIECES A FOURNIR**
- Bulletins scolaires des 2 dernières années
 - T/S1 T/S2 T3
 - T/S1 T/S2 T3
 - Livret de familles complet
 - Pièce d'identité
 - Chèque de 45 € à l'ordre de la MFR de JANZE (Frais de dossier)

REGIME : Interne Demi-pensionnaire

Demande de dossier de BOURSES : oui non
 ⚡ Pour une simulation, joindre une copie de l'avis d'imposition 2019 (revenus 2018)

Demande de formulaire de TRANSPORTS SCOLAIRES : oui non

PERE

Marié PACS Concubinage Célibataire Veuf Séparé Divorcé

NOM : _____
Prénom : _____
 Profession : _____
 Chef d'entreprise Artisan Salarié
 Autres.....
 Adresse : _____

 CP / Commune : _____
 Tél. Domicile _____
 Tél. Port. _____
 Tél. Travail _____
 courriel : _____ @ _____

MERE

Mariée PACS Concubinage Célibataire Veuf Séparée Divorcée

NOM : _____
Prénom : _____
 Profession : _____
 Chef d'entreprise Artisan Salarié
 Autres.....
 Adresse : _____

 CP / Commune : _____
 Tél. Domicile _____
 Tél. Port. _____
 Tél. Travail _____
 courriel : _____ @ _____

Résidence de l'élève : Chez Père et mère Père Mère Famille d'accueil Foyer Autre _____

Si Éducateur (rice)

NOM : _____
Prénom : _____
 Structure : _____
 Adresse : _____

 CP / Commune : _____
 Tél. Domicile _____
 Tél. Port. _____
 Tél. Travail _____
 courriel : _____ @ _____

Si Famille d'Accueil

NOM : _____
Prénom : _____
 Adresse : _____

 CP / Commune : _____
 Tél. Domicile _____
 Tél. Port. _____
 Tél. Travail _____
 courriel : _____ @ _____

Conditions d'admissions :

- Avoir 14 ans au 31 Décembre 2020
- Entrée en Quatrième :
Etre issu d'une classe de 5^{ème} générale, ou d'une classe de 4^{ème}
(en cas de redoublement) ou être issu d'une classe de 5^{ème} ou 4^{ème} SEGPA (sur dérogation)
- Entrée en Troisième :
Etre issu d'une classe de 4^{ème} générale, 4^{ème} professionnelle ou 4^{ème} SEGPA (sur dérogation)
Ou être issu d'une classe de 3^{ème} (redoublement) ou 3^{ème} SEGPA (sur dérogation)
- Satisfaire à l'entretien individuel d'inscription

SCOLARITE SUIVIE AVANT LA MFR DE JANZE		
	Classes, diplômes préparés	Etablissements fréquentés (adresse complète)
2019/2020		
2018/2019		
2017/2018		
2016/2017		

Langues vivantes : LV1 : _____ LV2 : _____

Activités sportives/culturelles/de loisir: _____

MON PROJET D'AVENIR – MES MOTIVATIONS

Projet de formation, d'orientation, de métier ou autre... Ce que j'aimerais apprendre, faire etc...

1^{ère} EXPERIENCE DE STAGE

Le jeune a-t-il, au moment de la candidature, déjà réalisé un/plusieurs stage(s) : oui non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ? Dans quelle(s) entreprise(e) ? :

Accueil des jeunes à besoins spécifiques nécessitant des adaptations

Votre jeune rencontre-t-il l'une des difficultés suivantes ? voir document annexe pour plus de précisions

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Motrice (ex. : déplacement, posture...) | <input type="checkbox"/> Auditive |
| <input type="checkbox"/> Visuelle (mauvaise vue après correction...) | <input type="checkbox"/> Invalidante (ex. : diabète, épilepsie, asthme...) |
| <input type="checkbox"/> Cognitive (ex. : troubles « dys »...) | <input type="checkbox"/> Autre |

Précisez : _____

Adaptations pédagogiques nécessaires : Modalités pédagogiques (contenus, supports, outils...), rythmes et temps de formation, tiers temps, aménagement des locaux, placement du jeune dans la classe, aide à la prise de note etc...

Précisez : _____

Votre enfant a déjà bénéficié de : PPS PAP PPRE PAI AVS

Nombres d'heures notifiées MDPH _____ heures (Obligatoire : notification + GEVASCO)

Matériel Pédagogique Adapté. Si oui, lequel ? _____

Date de validité de la notification _____

Comment avez-vous connu la MFR de Janzé ?

Presse Radio Affichage Réseaux sociaux Site internet MFR

Collège, si oui précisez _____

CIO/Point Info Jeunesse/Point Accueil Emploi de _____

Autre MFR. Laquelle _____

Bouche à oreille – Relations _____

Autres (Précisez) _____

« Les données personnelles recueillies via ce formulaire servent à préparer la future inscription de votre enfant à la Maison Familiale et Rurale de Janzé. La base légale de ce traitement est l'article 6.1^e du règlement sur la protection des données (mission d'intérêt public). Les données sont exploitées par les services administratifs et pédagogiques de l'établissement. Elles peuvent être communiquées aux Services de l'Etat concernés (Ministère de l'Agriculture, de l'Education Nationale, DRAAF...). Elles sont conservées opérationnelles durant toute la date de la préinscription, puis de la scolarité de l'élève et archivées pour répondre aux obligations légales de l'Etablissement.

Vous disposez du droit de demander au responsable du traitement (Le Directeur de la Maison Familiale Rurale de Janzé - La Jaroussaye -, 41 Rue du Bois Rougé -, 35150 JANZE - Tél : 02.99.47.04.52 – Mail : mfr.janze@mfr.asso.fr) l'accès aux données à caractère personnel, la rectification ou l'effacement de celles-ci, ou une limitation du traitement relatif à la personne concernée, ou du droit de s'opposer au traitement et du droit à la portabilité des données, sauf incompatibilité avec la Mission d'Intérêt Général de la Maison Familiale Rurale de Janzé, et au contrat de scolarité entre vous-même, votre enfant et l'établissement

SIGNATURES

Je certifie exact les renseignements fournis et déclare avoir pris connaissance des instructions jointes.

Fait à _____ le _____

Signatures des représentants légaux

Signature du candidat

INFORMATIONS

DEROULEMENT DU RECRUTEMENT	AVIS
<p>Dossier reçu le : ____ / ____ / 2020</p> <p>Entretien individuel : ____ / ____ / 2020</p> <p>Avec : <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Favorable</p> <p><input type="checkbox"/> En attente</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Réservé</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Dérogation</p>

OBSERVATIONS

Date	Vu par	Observation	Suite à donner