

Métiers du Commerce et de la Vente

Apprentissage ou Formation Professionnelle Continue (3 mois maximum)

1ère Professionnelle Terminale Professionnelle

Photo
d'identité
A COLLER

NOM : _____ Prénoms : _____

Né(e) le : ___ / ___ / ___ à _____ Sexe M F

Nationalité _____ Départ. Naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Numéro téléphone portable du jeune ___ / ___ / ___ / ___ / ___

E-mail du jeune : _____ @ _____

Nombre de frère(s) et sœur(s) _____

Code I.N.E (sur bulletin scolaire) : _____

REGIME : Interne Demi-pensionnaire

Demande de formulaire de TRANSPORTS SCOLAIRES : oui non

PIECES OBLIGATOIRES

- Lettre + Curriculum Vitae
- Bulletins scolaires
Année 2021/2022
Trim/Sem 1 2 3
- Année 2022/2023
Trim/Sem 1 2 3
- Livret de familles complet
- Pièce d'identité du jeune
- Chèque de 45 €
à l'ordre de la MFR de
JANZE (Frais de dossier)
- Copie Carnet de Santé
(Vaccinations)

PERE

Marié PACS Concubinage Célibataire Veuf Séparé Divorcé

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP / Commune : _____

Tél. Domicile _____

Tél. Port. _____

Tél. Travail _____

Courriel : _____ @ _____

Profession : _____

Chef d'entreprise Artisan Salarié

Autres _____

MERE

Mariée PACS Concubinage Célibataire Veuf Séparée Divorcée

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP / Commune : _____

Tél. Domicile _____

Tél. Port. _____

Tél. Travail _____

Courriel : _____ @ _____

Profession : _____

Chef d'entreprise Artisan Salarié

Autres _____

LE JEUNE RESIDE CHEZ : Père et mère Père Mère Famille d'accueil Foyer Autre _____

Si Educateur(rice) ou organisme de suivi

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 :

- Les critères pris en compte sont les résultats et la motivation de l'élève.
- Entrée en 1^{ère} Pro :
Etre issu d'une Seconde, ou Première, ou être titulaire d'un BEP ou CAP
Signer un contrat d'apprentissage au plus tard dans les 3 mois après la rentrée scolaire
Avoir réalisé une semaine de stage minimum dans le domaine de la vente et du commerce
- Entrée en Terminale : Etre issue d'une Première Pro Commerce/vente
Signer un contrat d'apprentissage au plus tard dans les 3 mois après la rentrée scolaire
- Satisfaire à l'entretien individuel d'inscription
- Français lu, écrit, parlé.

| SCOLARITE SUIVIE AVANT LA MFR DE JANZE | | |
|--|----------------------------|--|
| | Classes, diplômes préparés | Etablissements fréquentés (adresse complète) |
| 2022/2023 | | |
| 2021/2022 | | |
| 2020/2021 | | |
| 2019/2020 | | |

Langues vivantes : LV1 : _____ LV2 : _____

Activités sportives/culturelles/de loisirs : _____

| MON PROJET D'AVENIR – MES MOTIVATIONS |
|---|
| Projet de formation, d'orientation, de métier ou autre... Ce que j'aimerais apprendre, faire, améliorer, etc... |
| |
| |
| |
| |
| |

| Expériences dans le domaine du commerce et de la vente |
|---|
| Indiquer toutes les expériences réalisées dans le domaine : |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Contrat d'apprentissage : oui non en cours

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 difficulté : _____ |

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 : _____

Le jeune a déjà bénéficié de : PPS PAP PPRE PAI

(Copies obligatoires)

- Aménagement d'examen
 AVS - Nombres d'heures notifiées MDPH _____
 Matériel Pédagogique Adapté. Lequel ? _____

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° 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

Père

Mère

Signature du candidat

ETAPE 1 – ETUDE DE LA CANDIDATURE

Dossier reçu le : _____ Complet Incomplet

Observations : _____

Rendez-vous individuel le : _____ avec _____

En présence de : Jeune (obligatoire) Père Mère

Autre : _____

Classe demandée : _____ Redoublant oui Non

Dérogation oui Non

ETAPE 2 – L'ADMISSION

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

Favorable

Défavorable

Liste d'attente (n° _____)

OBSERVATIONS

DECISION COMMUNIQUEE A LA FAMILLE

Date : _____ par courrier E-mail remise en main propre

Observations : _____

ETAPE 3 – L'INSCRIPTION

Confirmation d'inscription de la famille : Coupon reçu le _____

DOSSIER DE SCOLARISATION remis ou envoyé à la famille le : _____

INSCRIPTION DEFINITIVE : oui Non