

DEMANDE D'INSCRIPTION

Les informations demandées avec un astérisque * dans le présent dossier de candidature sont obligatoires. Leur défaut de réponse entraînera l'impossibilité de traiter correctement votre demande. Nous vous remercions pour votre compréhension.

CANDIDAT :

Code RNIE :
 NOM* :
 Prénom* :
 Date de naissance* : Age :
 Lieu de naissance* :
 mail candidat :

Représentant légal :

Père Mère Autre :
 NOM* :
 Prénom* :
 Téléphone fixe :
 Téléphone portable* :
 Adresse mail* :
 Adresse* :

Téléphone du candidat :

PROFESSIONS :

Père : Tél trav. :
 Mère : Tél trav. :



FORMATION SCOLAIRE* : Depuis 3 années, y compris l'année en cours

Années	Etablissements fréquentés	Classes	Diplômes obtenus
20__/20__			
20__/20__			
20__/20__			

- Projet professionnel* :
- Pièces à joindre au dossier d'inscription : - Les 3 bulletins de notes de N -1 et le 1er de l'année en cours
 - Une lettre de motivation **manuscrite** du jeune

Le dossier d'inscription est à retourner par voie postale

Nous soussignons, Madame, Monsieur,* demandent l'inscription de notre fils(le) à la MFR de GUILLIERS en **classe de*** (cocher la formation) :

4 ^{ème} / 3 ^{ème} d'orientation EA ⁽¹⁾ Scolaire par alternance	Bac Professionnel
<input type="checkbox"/> 4 ^{ème} EA ^{(1)A : Enseignement Agricole} <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} EA	Spécialité : <input type="checkbox"/> Elevage Canin / Félin (C.A.E.H.S.C.F) <input type="checkbox"/> Conseil Vente en Animalerie (T.C.V.A)
CAPA SAPVER Services Accueil Vente « Animaux de compagnie »	Classe : <input type="checkbox"/> Seconde ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Première <input type="checkbox"/> Terminale <small>⁽³⁾ Procédure AFFELNET obligatoire pour une entrée en seconde</small>
<input type="checkbox"/> CAPA1 SAPVER ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Scolaire par alternance (stages) <input type="checkbox"/> Apprentissage <small>⁽²⁾ Procédure AFFELNET obligatoire</small>	Statut <input type="checkbox"/> Scolaire par alternance (Stages) <input type="checkbox"/> Apprentissage

Date : _____ Signature du candidat*, Signature du représentant légal*,

Cadre réservé à l'établissement

Les informations collectées par le biais du présent formulaire feront l'objet d'un traitement de données à caractère personnel dont le responsable de traitement est la Maison Familiale Rurale de GUILLIERS

Ces informations serviront à la promotion de nos activités, l'organisation de rendez-vous personnalisés avec les familles et les candidats, la communication avec les familles et les élèves. Ce traitement de données est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public dont la MFR est investie.

Elles sont destinées au seul service scolarité de la MFR de GUILLIERS. Vos données sont protégées par un ensemble de mesures organisationnelles et techniques mises en œuvre par la MFR de GUILLIERS. Elles seront conservées pendant la durée de votre scolarisation, après quoi elles seront archivées jusqu'à expiration de la durée légale administrative puis supprimées à titre définitif en conformité avec les dispositions définies par l'Union Nationale des MFR. Dans l'hypothèse où votre inscription n'aboutirait pas ou que ne vous donniez pas suite, les informations seront conservées 1 an à date de la rentrée scolaire puis supprimées.

En vertu de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ainsi que du Règlement européen n°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données personnelles (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement.*

FAIT À LE.....

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL

SIGNATURE DU CANDIDAT

Précédées de la mention « lu et approuvé »

Précédée de la mention « lu et approuvé »

** Pour exercer vos droits vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données à mfr.guilliers@mfr.asso.fr ; Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés ou que notre réponse n'est pas satisfaisante, vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL, sur son site Internet ou par voie postale.*