

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.

NOM du candidat :
Prénom du candidat :
Code INE :
Date de naissance* : Age :
Lieu de naissance* :
Mail candidat :

Représentant légal :

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

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- préciser intitulé exact Pour les 4è 3è : Général –Ens Agri – SEGPA - ULYS	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*
 - Un chèque de 20€ pour gestion administrative* (non remboursable)

Le dossier d'inscription est à retourner avec toutes les pièces demandées, par voie postale obligatoirement.

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

4ème / 3ème d'orientation EA⁽¹⁾ Scolaire par alternance (stages) <input type="checkbox"/> 4ème EA <small>⁽¹⁾EA : Enseignement Agricole</small> <input type="checkbox"/> 3ème EA	Bac Professionnel
CAPA SAPVER Services Accueil Vente « Animaux de compagnie » Scolaire par alternance (stages) <input type="checkbox"/> CAPA1 SAPVER ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> CAPA2 SAPVER <small>⁽²⁾ Procédure AFFELNET obligatoire</small>	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) 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> 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

Dossier reçu le :

Frais de gestion : ☐ OUI ☐ NON

RDV le :

Pièces complémentaires demandées :

Réponse :

AMENAGEMENTS SPECIFIQUES en cours :

- ☐ PAI – Projet d’Accueil Individualisé
- ☐ PAP - Projet d’Accueil Personnalisé
- ☐ PPS – GEVASco
- ☐ AVS Mutualisée ☐ AVS individuelle Nbre d’heure :
- ☐ Matériel Adapté – détail :
- Un aménagement a-t-il déjà été demandé pour un examen ? Si oui lequel :

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

Précédées de la mention « lu et approuvé »

SIGNATURE DU CANDIDAT

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.*