

DOSSIER D'INSCRIPTION

Photo du
candidat
à coller

LE CANDIDAT

NOM :

Prénom(s) :

M F

Numéro I. N. E. * :

Date de Naissance : Lieu de Naissance : Département :

Numéro de Portable du candidat :

Email du candidat :

Adresse du candidat :

C.P. : Ville :

Régime : souhait du candidat Interne ½ pensionnaire

Bourse nationale : Si vous souhaitez en faire la demande, fournir **OBLIGATOIREMENT** la feuille annexe « SIMULATION BOURSES »

* : A renseigner obligatoirement

Classe souhaitée pour la rentrée 2020

4^{ème} de l'Enseignement Agricole / Option :

Filière Hippique

- CAPA 1^{ère} année Palefrenier Soigneur
 - ◇ en initial ◇ par apprentissage (sous réserve d'habilitation)
- CAPA 2^{ème} année Palefrenier Soigneur
 - ◇ en initial ◇ par apprentissage (sous réserve d'habilitation)
- Seconde Professionnelle – Activités Hippiques
- Bac Pro 1^{ère} année CGEH
 - ◇ en initial ◇ par apprentissage (sous réserve d'habilitation)
- Bac Pro Terminale CGEH
 - ◇ en initial ◇ par apprentissage (sous réserve d'habilitation)

Filière Services à la Personnes

- Seconde Professionnelle Services Aux Personnes et Aux Territoires (SAPAT)
- Bac Pro 1^{ère} année Services Aux Personnes et Aux Territoires (SAPAT)
 - ◇ en initial ◇ par apprentissage (sous réserve d'habilitation)
- Bac Pro Terminale Services Aux Personnes et Aux Territoires (SAPAT)
 - ◇ en initial ◇ par apprentissage (sous réserve d'habilitation)

3^{ème} de l'Enseignement Agricole / Option :

Filière Élevage

- CAPA 1^{ère} année Métiers de l'agriculture
 - ◇ Apprentissage / ◇ en initial
- CAPA Terminale Métiers de l'agriculture
 - ◇ Apprentissage / ◇ en initial
- Seconde Professionnelle – Conduite d'élevage et de cultures
 - Élevage équin Autres productions (Bovins, caprins,...)
- Bac Pro 1^{ère} année CGEA Polyculture Elevage
 - Élevage équin Autres productions (Bovins, caprins,...)
 - ◇ Apprentissage / ◇ en initial
- Bac Pro Terminale CGEA Polyculture Elevage
 - Élevage équin Autres productions (Bovins, caprins,...)
 - ◇ Apprentissage / ◇ en initial

Filière Paysage

- CAPA 1^{ère} année Jardinier Paysagiste par apprentissage
- CAPA Terminale Jardinier Paysagiste par apprentissage
- BP 1^{ère} année Aménagements Paysagers par apprentissage
- BP 2^{ème} année Aménagements Paysagers par apprentissage

REPRESENTANTS LEGAUX

Coordonnées du ou des représentants légaux (Tous les champs sont à renseigner)

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre.....
NOM		
Prénom		
Adresse		
Code Postal		
Commune		
Domicile		
Portable		
Travail		
Email (OBLIGATOIRE)		
N° Sécurité Sociale		
Occupe un emploi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Profession		

Situation Familiale entre les représentants légaux (Parents)

<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Veuf			
<input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé	L'élève est-il en garde alternée ? <input type="checkbox"/> Non → vit-il chez <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Oui (fournir la copie du jugement de divorce)	Situation actuelle du père <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé	Situation actuelle de la mère <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé
Coordonnées du conjoint (belle-mère ou beau-père)	NOM : Prénom : :	NOM : Prénom : :	

Catégorie Socio Professionnelle du Représentant légal :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteurs sur petite exploitation
<input type="checkbox"/> Agriculteurs sur moyenne exploitation
<input type="checkbox"/> Agriculteurs sur grande exploitation
<input type="checkbox"/> Artisans
<input type="checkbox"/> Commerçants et assimilés
<input type="checkbox"/> Chefs d'entreprise de 10 salariés au plus
<input type="checkbox"/> Professions libérales
<input type="checkbox"/> Cadres de la fonction publique
<input type="checkbox"/> Professeurs, professions scientifiques
<input type="checkbox"/> Professions de l'information, des arts et des spectacles
<input type="checkbox"/> Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises
<input type="checkbox"/> Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises
<input type="checkbox"/> Instituteurs et assimilés
<input type="checkbox"/> Professions intermédiaires de la santé et du travail social | <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
<input type="checkbox"/> Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
<input type="checkbox"/> Techniciens
<input type="checkbox"/> Contremaîtres, agents de maîtrise
<input type="checkbox"/> Employés civils et agents de service de la fonction publique
<input type="checkbox"/> Policiers et militaires
<input type="checkbox"/> Employés administratifs d'entreprise
<input type="checkbox"/> Employés de commerce
<input type="checkbox"/> Personnels des services directs aux particuliers
<input type="checkbox"/> Ouvriers qualifiés de type industriel
<input type="checkbox"/> Ouvriers qualifiés de type artisanal
<input type="checkbox"/> Chauffeurs
<input type="checkbox"/> Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport | <input type="checkbox"/> Ouvriers non qualifiés de type industriel
<input type="checkbox"/> Ouvriers non qualifiés de type artisanal
<input type="checkbox"/> Ouvriers agricoles
<input type="checkbox"/> Anciens agriculteurs exploitants
<input type="checkbox"/> Ancien artisans, commerçant, chefs d'entreprise
<input type="checkbox"/> Ancien cadre
<input type="checkbox"/> Anciennes professions intermédiaires
<input type="checkbox"/> Anciens employés
<input type="checkbox"/> Anciens ouvriers
<input type="checkbox"/> Chômeurs n'ayant jamais travaillé
<input type="checkbox"/> Militaires du contingent
<input type="checkbox"/> Elèves, étudiants
<input type="checkbox"/> Personnes sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
<input type="checkbox"/> Personnes sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités) |
|--|--|---|

FORMATION SCOLAIRE

Depuis 3 années, y compris l'année en cours

Années scolaires	Classe	Etablissement (Nom et Ville)	Diplôme obtenu
2020– 2021			
2020 – 2019			
2019 – 2018			

Sports pratiqués : Langue vivante :

Niveau Equestre (*uniquement pour les filières hippiques*) :

Projet professionnel :

À REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Appréciation sur :

- le travail :

- la conduite :

Avis du Professeur Principal (nom et prénom) :

L'élève disposait-il d'un dispositif d'accompagnement

NON

OUI (Merci de nous le fournir)

Précisez : PAI PPS PAP Autres :

Avis du Conseil de classe ou du Chef d'établissement d'origine, **notamment sur les aptitudes du candidat à suivre dans la classe souhaitée (à rappeler)** :

A..... le

Le Chef d'Établissement

MOTIF DE LA CANDIDATURE

(Expliquer clairement : goûts – études souhaitées – carrières envisagées).

Nous soussignés, Monsieur &/ou Madame _____ demandons

l'inscription de notre fils – fille _____

A _____ le _____

Signature du ou des
représentants légaux

Signature de l'élève

Pièces à fournir pour l'inscription :

1. La présente demande d'inscription
2. Une photocopie des bulletins des 2 dernières années scolaires
3. Une photocopie de la Carte Nationale d'identité
4. Pour l'inscription en FILIERE HIPPIQUE, soit pour les classes de seconde Activités Hippiques, 1^{ère} et Terminale CGEH, une copie du dernier diplôme d'équitation obtenu (galop) est **obligatoire**.



Pour les secondes AH et BAC PRO CGEH des TESTS de positionnement auront lieu en fin d'année scolaire.

ANNEXE

SIMULATION PRÉALABLE A LA DEMANDE DE BOURSE

Année scolaire 2021/2022

Si vous souhaitez faire une demande de bourse, merci de bien vouloir aller dans un premier temps sur le site internet : <https://bourses-calculateur.education.gouv.fr/Lycee.php>

Ce site permet de faire une simulation qui permet de savoir **si vous pouvez prétendre ou non à une bourse pour votre enfant.**

Suite à cette simulation, si vous souhaitez recevoir un dossier de bourse, veuillez compléter le coupon ci-dessous et nous le retourner accompagné de votre avis d'imposition 2021 sur les revenus 2020.

Je soussigné(e),

Représentant légal decertifie avoir fait la simulation avec les éléments suivants :

→ Le revenu fiscal de référence (impôts 2021 sur les revenus 2020)€

→ Le nombre d'enfants à charge :

La simulation estime un montant de bourse de :€

Et je souhaite recevoir un dossier de demande de bourse.

Date :

Signature :

Dossier d'inscription 2021-2022

MFR de Questembert, 1 Boulevard Pasteur, 56230 QUESTEMBERT

Tél : 02 97 26 10 77

Date de rendez vous : / /

Photo

Vous vous inscrivez en **DECP Gestion de l'Entreprise Hippique**

Formation Niveau III (Bac+2) - En partenariat avec la MFR de Rollancourt (62)

Ce dossier doit nous permettre d'établir votre futur diplôme, qui doit être conforme à votre état civil. Nous vous demandons donc de le remplir soigneusement.

Nom de famille :

Nom d'usage : Sexe : Féminin Masculin

Prénoms :

Né(e) le / / à N°Sécurité Sociale :

Nationalité : Française Autres (Précisez) :

Situation Familiale : Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Nombre d'enfants :

Présentez vous un handicap ? Auditif Visuel Moteur Autre :

Adresse :



N° Rue/ Lieu dit :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

Permis de conduire : Oui Non Avez-vous un véhicule ? Oui Non

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre.....
NOM		
Prénom		
Rue		
Code Postal		
Ville		
 Domicile		
 Portable		
EMAIL (Important)		

Financement de la formation : Cadre réservé à la MFR de Questembert

Personnel Pôle Emploi CIF Autres

L'inscription sera définitive sous réserve d'un financement accepté pour la formation

Votre situation actuelle : Etudiant Demandeur d'emploi depuis
 Salarié, dans quelle entreprise ? située à
 En CDD, date de fin : En CDI Travailleur indépendant

Vos diplômes :

Baccalauréat : Obtenu : Oui Non
 BTS : Obtenu : Oui Non
 Autres (Précisez) : Obtenu : Oui Non
 TOIC SST CACES n° PCIE C2i

Votre inscription sera définitive sous réserve de l'obtention de votre Baccalauréat

Votre expérience :

Avez-vous déjà travaillé ? Oui Non

Si oui, dans quelles entreprises ? Combien de temps ?

.....
.....
.....

Rédaction du projet personnel et professionnel

I – Quel métier envisagé ? Quelles perspectives ?

(Assistante de direction, manager des unités commerciales, responsable magasin ou conseiller en élevage, ...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

II – Le projet professionnel et les difficultés qui peuvent être rencontrées

.....
.....
.....
.....
.....
.....

III – Comment mener à bien ce projet ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Votre recherche d'entreprise

Avez-vous commencé les démarches ? Oui Non

Après de quelles entreprises ?

.....

.....

.....

Avez-vous une entreprise d'accueil ? Oui Non

Si oui :

Raison Sociale :

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

Personne à contacter : Fonction :

LANGUES ETRANGERES	
LANGUE	Niveau (Courant/Moyen/ Notion)
ANGLAIS	
AUTRES :	

Je soussigné(e) avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

A le / /

Signature du candidat :

Je soussigné(e) le représentant légal, autorise mon enfant, à s'inscrire à la MFR de Questembert

Signature du parent :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Lettres de recommandation d'un professionnel et d'un professeur
- Photocopie du dernier diplôme obtenu
- Bulletins de notes de la dernière formation fréquentée
- Une photocopie de votre carte d'identité recto-verso
- Une photo d'identité couleur à coller sur le première page
- Une photocopie de l'attestation d'immatriculation de la Sécurité sociale
- Un Curriculum Vitae
- Une lettre de motivation

Le dossier est à retourner par courrier ou par mail : mfr.questembert@mfr.asso.fr.

Suivi du candidat (cadre réservé à la MFR)

ADMIS

NON ADMIS

Evaluation

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Moyen	Mauvais
Professionnalisme				
Motivation				
Présentation				
Expression				
Global				

Recherche d'entreprise :

Situation : Pas commencée En cours Avancée

En cas de contacts avancés, nom des entreprises :

.....
.....
.....

Commentaires :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Accueil du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30 et de 14h00 à 18h00
Référénts pédagogiques de la filière : Adrien LAUTRU, Marie HAENTJENS



En partenariat avec la MFR de Rollancourt

QUESTEMBERT

Formation par l'alternance dans les métiers des services, élevage, hippiques et paysage

De la 4^{ème} au BAC +2 • CAPa, Bac Pro, BP, BPA, DECP • Formations initiales, apprentissage et adultes

1 boulevard Pasteur • 56230 Questembert • 02 97 26 10 77 • mfr.questembert@mfr.asso.fr • www.mfr-questembert.fr