



Feuille de Pré-inscription- Année Scolaire 2024/2025

Nom de l'Elève : _____ Prénoms : _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| A : _____ Dépt |_|_|

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone de l'élève:|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Adresse mail de l'élève : _____

Boursier 2023/2024 Oui Non - Demande de Bourses 2024/2025 Oui Non

Qualité de la personne responsable : Père Mère Tuteur Famille d'Accueil Autre

Situation Familiale : Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Concubinage Célibataire Veuf(ve)

Nom : Prénom :

Adresse mail du responsable :

Profession du responsable :

Téléphone fixe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tél. portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone Travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Inscription demandée pour la formation :

- 4^{ème} par alternance 3^{ème} par alternance
- CAPA1 Services Aux Personnes et Vente en Espace Rural INITIALE APPRENTISSAGE
- CAPA2 Services Aux Personnes et Vente en Espace Rural INITIALE APPRENTISSAGE
- Seconde Professionnelle Services Aux Personnes et Aux Territoires
- Première Professionnelle Services Aux Personnes et Aux Territoires INITIALE APPRENTISSAGE
- Terminale Professionnelle Services Aux Personnes et Aux Territoires INITIALE APPRENTISSAGE

Statut : Internat Demi-pensionnaire

Classe suivie en 2023/2024 : _____

Nom et adresse de l'établissement fréquenté actuellement (2023/2024) _____

Les droits d'inscription sont de 30 €.

l'adhésion à l'association est de 30 €

soit un total de 60 € à verser à l'inscription

(les droits d'inscription restent dû en cas d'annulation).

Ne rien inscrire - Réservé à l'administration
Dossier inscription donné le :
Règlement :
Chèque
Espèce
Virement

Fait à

Le2024

Signature du jeune

Signature des parents ou du responsable légal



Formation par alternance
à PLÉRIN



MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
DE L'ALIMENTATION
DE LA PÊCHE
ET DE L'AMÉNAGEMENT
DU TERRITOIRE



FICHE CONTACT

PORTES OUVERTES DU SAMEDI 27 JANVIER 2024
 SAMEDI 16 MARS 2024
 VENDREDI 14 JUIN 2024
 VENDREDI 21 JUIN 2024

Vu par (initiales du formateur) :

NOM : _____ PRENOM : _____

Numéro de téléphone : _____ Adresse mail : _____

CLASSE DEMANDEE : _____

1. Comment avez-vous connu la MFR ?
2. Quel est votre parcours ?
3. Pourquoi avez-vous choisi de venir à la MFR ?
4. Quel est votre projet professionnel
5. Qu'attendez-vous des stages ?
6. Quelles sont ou pourraient être vos difficultés en stage ?
Avez-vous des appréhensions par rapport à ces périodes ?
7. Avez-vous un accompagnement dans votre scolarité ou des besoins particuliers ?
8. Y-a-t-il une mesure de suivi pour le jeune oui non
Si oui, quel est le nom du référent éducatif et le nom de la structure (coordonnées) dont il dépend ?
9. Est-il en famille d'accueil oui non
Si oui, le nom de la famille d'accueil ?