



PHOTO

Hébergement : semaines de formation au CFA – MFR de Goven

- ☐ Famille
 ☐ Internat
☐ Autres (FJT, location...) adresse :
 Code postal : Villes :

Repas : semaines de formation au CFA – MFR de Goven

- ☐ Internat (matin, midi et soir)
 ☐ 1/2 Pension (midi)

Hébergement : semaines de formation en entreprise

- ☐ Famille
☐ Autres (FJT, location...) – adresse :
 Code postal : Ville :

Mobilité

- Permis de conduire : ☐ oui : ☐ Non : ☐ En cours : Véhicule personnel : ☐ oui ☐ Non
 Moyen de locomotion : ☐ 2 roues ☐ Transport en commun ☐ Autre :
 Mobilité géographique : ☐ Agglomération Rennaise ☐ Maxi 30 km ☐ 30 km et + :
☐ Ville(s)

Parcours antérieur**Situation avant l'entrée au CFA – MFR de Goven**

- ☐ Scolarité collège
 ☐ Salarié
 ☐ Scolarité enseignement Supérieur
☐ Scolarité en MFR
 ☐ Contrat de professionnalisation
 ☐ Stagiaire
☐ Scolarité Lycée
 ☐ Chômage ou Demandeur d'emploi
 ☐ Contrat d'apprentissage

Statut	Classe	année complète	Diplôme obtenu	Intitulé / spécialité
<input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation	<input type="checkbox"/> 4ème		<input type="checkbox"/> CFG	
	<input type="checkbox"/> 3ème		<input type="checkbox"/> DNB	
	<input type="checkbox"/> 1ère année		<input type="checkbox"/> BAC Général	
	<input type="checkbox"/> 2ème année		<input type="checkbox"/> CAP	
	<input type="checkbox"/> 3ème année		<input type="checkbox"/> BEP	
	<input type="checkbox"/> 2nde		<input type="checkbox"/> BAC professionnel	
	<input type="checkbox"/> 1ère		<input type="checkbox"/> BAC technologique	
	<input type="checkbox"/> Terminale		<input type="checkbox"/> BP	
			<input type="checkbox"/> BTS	
			<input type="checkbox"/> MC	
			<input type="checkbox"/> IUT	
			<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	

Numéro Identifiant Élève INE (Confère certificat de scolarité ou convocation examen...) :

Dernière année de scolarisation :

CFA-MFR 34 rue des croix de roche 35580 GOVEN

Mail : mfr.goven@mfr.asso.fr téléphone : 02.99.42.01.26 site internet : www.mfr-goven.fr

Dernier établissement fréquenté

- ☐ Collège ☐ Université ☐ CFA
- ☐ MFR
- ☐ Lycée ☐ établissements médicaux-sociaux
- ☐ Établissement du second degré ☐ établissement de formation ☐ établissement d'enseignement
Sous tutelle du ministère ou de recherche sous tutelle supérieur public et privé sous
de l'agriculture et de la pêche. du ministère de l'éducation nationale. Tutelle du ministère de l'agriculture.
- ☐ Autre :
- Nom de l'établissement :
- Adresse :
- Code postal : Ville :
- Contact :
- N°RNE de l'établissement (confère. certificat de scolarité, convocation examen ...) :

Diplôme le plus élevé obtenu

- ☐ Aucun diplôme ☐ CQP ☐ Mention Complémentaire
- ☐ CFG ☐ Autre (préciser) : ☐ Brevet de Maîtrise
- ☐ DNB ☐ BAC professionnel ☐ BTS
- ☐ BAC Général ☐ BAC technologique ☐ Autres diplômes de niveau III (bac + 2)
- ☐ CAP ☐ BP ☐ DUT
- ☐ Autres diplômes de niveau V ☐ Autres diplômes de niveau IV ☐ Diplômes de niveau II (bac + 3 ou plus)

Intitulé :

Autres formations qualifiantes

Formation initiale	Année	Diplôme obtenu	Niveau obtenu
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Employeur

Fonction exercée : Raison sociale :

Nom de l'employeur :

Adresse : Code postal : Ville :

Tél : Courriel :@.....

Expériences professionnelles

Emploi	Stage	Entreprise	Fonction	Tâches réalisées	Année et durée	Raison de fin de contrat.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Expériences extra professionnelles

Langues étrangères : cochez la ou les case(s) correspondante(s)

Langue	Niveau				Commentaires
	Scolaire	Correct	Courant	Bilingue	
anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
espagnol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Logiciel*	Niveau			Commentaires
	Moyen	Bon	Très bon	
Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PowerPoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Ou équivalent

Quels sont, selon vous, les avantages de ce cursus en Alternance en CFA MFR ?

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.☐ OUI ☐ NON

Nom du contact :

Adresse : Code postal : Ville :

Tél : Courriel :@.....

Si non, quelles sont vos démarches en cours ? Quelle(s) entreprise(s) avez-vous contacté ?

1 - Nom du contact :

Adresse : Code postal : Ville :

Tél : Courriel :@.....

2 - Nom du contact :

Adresse : Code postal : Ville :

Tél : Courriel :@.....

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) NOM et Prénom :

Agissant en qualité de représentant légal du jeune (1)

Nom :Prénom :

☐ Accepte de figurer

☐ N'accepte pas de figurer

Sur des prises de vues photographiques, des vidéos ou tout autre moyen audiovisuel dans le cadre des activités pédagogiques, des événements sportifs et des activités scolaires ou périscolaires.

Ces documents pourront être stockés, diffusés sur tout moyen existant ou qui existeront dans l'ensemble de l'institution des Maisons Familiales Rurales.

Fait àLe.....

Signature de l'apprenti(e)

Ou du représentant légal si mineur

APPRENTI (E) à BESOINS PARTICULIERS

Avez-vous déjà bénéficié d'aménagements pour besoins particuliers ? : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, demander et compléter le dossier n°4 « apprenti(e) à besoins particuliers » à retirer au secrétariat

Avez-vous déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves pour l'examen ? : ☐ OUI ☐ NON

Si oui apporter la feuille d'aménagement que vous avez déjà eue et retirer un dossier de demande d'aménagement d'épreuves pour le nouvel examen au secrétariat

Acceptez-vous que nous informions le maître de stage de vos difficultés pour qu'il puisse le prendre en compte ? : ☐ OUI ☐ NON

Fait àLe.....

Signature de l'apprenti(e)

Ou du représentant légal si mineur

ENGAGEMENT À RESPECTER LE REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Apprenti (e) à la Maison Familiale et Rurale affirme avoir lu le règlement intérieur de l'établissement et m'engage à le respecter dans son intégralité.

Je m'engage par la même à mettre en œuvre tous les moyens qui me permettront d'accéder à la réussite de ma formation

Fait à Le

Signature de l'apprenti (e) et Mention manuscrite « Lu et approuvé » :

Je soussigné(e) NOM et Prénom :

Agissant en qualité de représentant légal de l'apprenti, déclare accepter le règlement intérieur et encourager mon jeune à le respecter.

Fait à Le

Signature du représentant légal de l'apprenti (e) et Mention manuscrite (Lu et approuvé) :

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des dossiers de candidature par le centre de formation MFR. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au centre de formation – CFA – MFR 34 rue des croix de roche, 35580 Goven. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. »

REFERENCE DU CONTRAT

DESCRIPTION DU CONTRAT : Frais de pension (hébergement et repas).

POUR L'APPRENTI (E) : Nom :Prénom :Classe :

Document à joindre	Pièces à joindre au dossier de pré-inscription	Cadre réservé MFR
<input type="checkbox"/>	Le dossier de candidature complété et signé	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 curriculum-Vitae dactylographié	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 Lettre de motivation manuscrite	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 photo d'identité récente à coller sur le dossier	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Un carnet de timbres (convocations, rencontres parents, informations, inscriptions examens, note de services et autres)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopie des bulletins des deux dernières années scolaires	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Relevé de notes des diplômes obtenus (DNB, CAP, BEP, BAC, BAC+2...)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopies des diplômes obtenus	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopies recto / verso de la carte nationale d'identité en cours de validité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pour les personnes de nationalité étrangère, la photocopie de la carte de séjour / résident, portant la mention « autorisé à travailler en France »	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Copie du livret de famille complet	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	La photocopie du carnet de vaccinations	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Un certificat médical uniquement si le stagiaire est inapte à pratiquer le sport ou à vivre en collectivité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	L'autorisation d'hospitalisation signée	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance responsabilité civile couvrant les risques en milieu scolaire	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopie de l'attestation de recensement pour les plus de 16 ans (obtention en mairie)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopie de l'attestation de droits à l'assurance maladie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Certificat de fin de scolarité pour les moins de 16 ans	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Si vous avez déjà été titulaire d'un contrat d'apprentissage ou de professionnalisation, joindre une copie du dernier contrat	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Une autorisation de prélèvement bancaire	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Un RIB ou un RIP obligatoire de la famille	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Un RIB ou RIP obligatoire du jeune en formation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Un chèque (1 ^{er} mois Repas / hébergement) d'un montant de 145 euros(internat) ou 50 euros (1/2 pension) (à agraffer RIB)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	L'exeat du dernier établissement fréquenté	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	La copie de l'attestation scolaire de sécurité routière (ASSR)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	La copie de l'attestation sauveteur secouriste du travail (SST)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	La copie de l'attestation de formation au premier secours (PSC1)	<input type="checkbox"/>

Cadre réservé Centre de Formation CFA- MFR de Goven

Observations :

Dossier reçu le :interlocuteur Centre de formation MFR.....

Entretien passé le :Résultat : ☐ admis ☐ liste d'attente ☐ non admis

Fiche saisie ☐