



**MAISON FAMILIALE RURALE D'EDUCATION ET D'ORIENTATION
DE HAUT VAUCLUSE**

Site Web : www.mfr-hautvacluse.com

Tel : 04.86.71.00.75

E-mail : mfr.hautvacluse@mfr.asso.fr

Etablissement d'Enseignement Agricole
Sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture

PHOTO

**DOSSIER DE CANDIDATURE - ANNEE SCOLAIRE 2020-2021
FORMATION PAR ALTERNANCE**

SECONDE Professionnelle Productions « Conduites d'Elevages et de Cultures »

Le candidat souhaite-t-il être : Demi-pensionnaire () ou Interne ()

ETAT CIVIL

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité : Sexe : F () M ()

Adresse de l'élève :

.....

Tél portable élève : E-mail élève :

N° INE ou INA (Voir explication dernière page) :

Numéro d'immatriculation de l'élève aux assurances sociales :

Candidat redoublant : Oui () Non ()

Tél fixe père : Tél fixe mère :

Tél portable père : Tél portable mère :

E-mail père : E-mail mère :

Le candidat est-il boursier : oui () non () Fournir la notification attribution de Bourse de l'année précédente

Le candidat sollicitera-t-il une bourse au Ministère de l'Agriculture ? : oui () non ()

DROIT A L'IMAGE

En tant qu'adhérent de la Maison Familiale Rurale de Haut Vaucluse,
je soussigné(e) Madame, Monsieur¹, agissant
en qualité de¹ **père, mère, tuteur**¹ de l'apprenant élève en classe
de

accorde à la Maison Familiale Rurale de Haut Vaucluse, ses responsables, ses formateurs et toute personne
agissant avec leur autorisation, la permission irrévocable de publier toutes photographies ou images de ma
personne prises dans le cadre des activités de la Maison Familiale Rurale de Haut Vaucluse. Ces images
peuvent être exploitées sous quelque forme que ce soit.

J'ai lu et j'ai compris toutes les implications de cette renonciation.

Fait à, le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

ADHESION A L'ASSOCIATION

Je soussigné Madame ou Monsieur

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués dans le dossier de candidature de
mon fils (ou fille) (1) en classe de :

Demande d'adhérer à l'Association "Maison Familiale Rurale de Haut Vaucluse – Bollène" pour l'année
scolaire 2020-2021. La cotisation est de 20 euros. Elle est à payer le jour de la rentrée.

Souhaite l'inscription de mon fils (ou ma fille) (2) et m'engage à
participer activement à la pédagogie de l'alternance.

Fait à Le

Signature des parents (ou tuteurs)

Madame ou Monsieur (3)

Signature

(1) Rayer la mention inutile

(2) Ecrire le nom et le prénom de l'élève candidat

(3) Ecrire le prénom et le nom

PIECES A JOINDRE

- 12 timbres au tarif en vigueur
- 1 photo d'identité à coller sur le dossier
- N° I.N.E (Identifiant National Elève). Photocopie d'un document comportant le n° INE. *Tout élève reçoit un INE dès son entrée en 6^{ème}. Celui-ci est attribué par le Rectorat et suit le jeune durant toute sa scolarité. Ce numéro est à récupérer auprès de l'établissement d'origine, auprès de l'Académie ou sur les bulletins scolaires.*
- Photocopie de la carte vitale et de son attestation de droits de l'apprenant
- Photocopie intégrale du carnet de famille
- Photocopie recto verso de la carte d'identité à jour de l'apprenant et du représentant légal
- Photocopie de l'attestation de Recensement (cette démarche en mairie du domicile est obligatoire pour tout jeune de nationalité française de 16 ans)
- Ou** Photocopie du certificat individuel de participation de préparation à la défense

- Relevés de notes et appréciations des professeurs sur les deux dernières années
- Un certificat de scolarité du dernier établissement fréquenté
- Photocopies des Diplômes déjà obtenus ou Relevés de notes (si examen en juin, fournir le document à la rentrée de septembre)
- Une lettre manuscrite du candidat exposant ses motivations pour cette formation et son engagement

- Un certificat médical qui justifie l'aptitude de votre enfant à vivre en collectivité et faire des stages en entreprises
- Si dispensé de sport : fournir à la rentrée un certificat médical de contre-indication à la pratique de l'éducation physique et sportive

- Fiche « FICHE AUTORISATION DE SOINS MEDICAUX »
- Photocopie du carnet de vaccinations
- Si handicap Fiche n°4 « RELAIS HANDICAP »
-

PARTIE RESERVEE A L'ETABLISSEMENT

Date Réception du dossier :

- Dossier complet
- Motivation
- Alternance

DECISION DE L'ETABLISSEMENT :

- ADMIS
- LISTE D'ATTENTE
- REFUSE