



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

**CFA REGIONAL DES MFR PACA**

Site Web : [www.mfr-hautvaucluse.com](http://www.mfr-hautvaucluse.com)

Tél : 04.86.71.00.75

E.mail : [mfr.hautvaucluse@mfr.asso.fr](mailto:mfr.hautvaucluse@mfr.asso.fr)

Région



Provence  
Alpes  
Côte d'Azur

**DOSSIER D'INSCRIPTION - ANNEE SCOLAIRE 2020-2021  
FORMATION PAR APPRENTISSAGE**

**BTSA Agronomie et Productions Végétales**

1<sup>ère</sup> Année ( )    2<sup>ème</sup> Année ( )

PHOTO

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 : .....

Tél fixe père : ..... Tél fixe mère : .....

Tél portable père : ..... Tél portable mère : .....

E-mail père : ..... E-mail mère : .....

✓ Nom & prénom du père : .....

Profession : .....

Adresse (si parents séparés) : .....

✓ Nom & prénom de la mère (avec nom de jeune fille) : .....

Profession : .....

Adresse (si parents séparés) : .....

## FRAIS DE PENSION

<u>Objet</u>	<u>Montant</u>	
Adhésion Association	20.00 € par an	
Demi-pension	114.00 € par mois	Soit 1140.00 € par an
Pension	178.50 € par mois	Soit 1785.00 € par an

Personne(s) en charge du règlement de la scolarité : .....

## RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

(Scolarité des 5 dernières années, en terminant par l'année en cours)

Année	Classe / Formation / Emploi	Etablissement	Diplôme Préparé	Obtenu Oui ou Non

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTE

Observations particulières au point de vue santé (allergies, régimes alimentaires, asthme... ) :

.....  
.....

Sports pratiqués, contre-indications éventuelles : .....

Le candidat bénéficie-t-il : d'un PAI :                      Oui ( ) Non ( )

d'un PPS :                              Oui ( ) Non ( )

d'un suivi MDPH :                    Oui ( ) Non ( )

Si réponse oui : Remplir la fiche n° 4 « Relais Handicap »

## DROIT A L'IMAGE

En tant qu'adhérent de la Maison Familiale Rurale de Haut Vaucluse,

- je soussigné(e)

Madame, Monsieur<sup>1</sup>, ..... agissant en qualité  
de **père, mère, tuteur<sup>1</sup>** de l'élève mineur ..... élève en classe  
de .....

- élève en classe de ..... déclare avoir 18 ans révolus et être  
compétent (e) à signer ce formulaire en mon nom propre,

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 d'inscription 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<sup>ème</sup>. 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 l'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 si apprenant mineur
- Photocopie de l'attestation de Recensement **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
- 1 Curriculum Vitae de l'apprenant
  
- 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 :

Date Entretien :

- Dossier complet
- Motivation
- Alternance

DECISION DE L'ETABLISSEMENT :

- ADMIS
- LISTE D'ATTENTE
- REFUSE