



## Dossier d'inscription 2019-2020

MFR de Rollancourt, 1 rue du Moulin 62770 Rollancourt

Tél : 03 21 04 17 53

Date de rendez vous : .... / .... / .....

Photo

Vous vous inscrivez en :

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

Formation Niveau II (Licence)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> BACHELOR Métiers Conseil en Elevage Spécialité Bovin     | <input type="checkbox"/> BACHELOR Conduite et Stratégie des Entreprises Equines                  |
| <input type="checkbox"/> BACHELOR Stratégie Commerciale des Entreprises Agricoles | <input type="checkbox"/> BACHELOR Gestion et Conseil des Entreprises Agricoles                   |
| <input type="checkbox"/> BACHELOR Marketing                                       | <input type="checkbox"/> BACHELOR Management Environnemental                                     |
| <input type="checkbox"/> BACHELOR Gestion et Management de la Distribution        | <input type="checkbox"/> BACHELOR Conduite et Gestion des Systèmes<br>Automatisés en Agriculture |

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 : ..... N°Sécurité Sociale : .....  
Né(e) le ..... / ..... / ..... à .....  
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

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 BTS

Votre expérience :  
Avez-vous déjà travaillé ?  Oui  Non  
Si oui, dans quelles entreprises ? Combien de temps ?  
.....  
.....  
.....

Financement de la formation : Cadre réservé à la MFR de Rollancourt  
 Contrat de professionnalisation  Pôle Emploi  CIF  Personnel  Autres .....

Statut : Choix valable pendant toute la période de formation  
 Externe  Demi pensionnaire



### Votre recherche d'entreprise

Avez-vous commencé les démarches ?  Oui  Non

Auprès de quelles entreprises ? .....

.....

.....

.....

.....

Avez-vous une entreprise d'accueil ?  Oui  Non

Si oui :

Raison Sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

Personne à contacter : ..... Fonction : .....

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 Rollancourt

Signature du parent :

## Informations aux candidats

Pièces à joindre à ce dossier :

- Lettres de recommandation d'un professionnel et d'un professeur
- Photocopie du dernier diplôme obtenu
- Bulletins de notes de la dernière formation fréquentée
- Un chèque de 100€ pour les frais de dossier à l'ordre de la MFR de Rollancourt

**A titre indicatif :** Les frais d'inscription s'élèvent à 400€ (Tarif 2018), ils vous seront demandés à l'entrée de formation.

Le dossier est à retourner par courrier ou par mail à Sophie LELONG.

Pour toute information :

**Sophie LELONG**

**Chargée de mission**

MFR de Rollancourt, 1 rue du Moulin

Tél : 03 21 04 17 53

Courriel : [sophie.lelong@mfr.asso.fr](mailto:sophie.lelong@mfr.asso.fr)

Accueil du Lundi au Jeudi de 8h30 à 12h30 et de 13h45 à 17h45 et le vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h00

Référents pédagogiques, commerce & gestion :

[annabelle.canda@mfr.asso.fr](mailto:annabelle.canda@mfr.asso.fr)

[jean.fossiez@mfr.asso.fr](mailto:jean.fossiez@mfr.asso.fr)

Référent Equin: [lise.payement@mfr.asso.fr](mailto:lise.payement@mfr.asso.fr)

Conseil en Elevage, Gestion : [emilie.ratel@mfr.asso.fr](mailto:emilie.ratel@mfr.asso.fr)

Référent Master : [a.mascahenas@mfr.asso.fr](mailto:a.mascahenas@mfr.asso.fr)

Référent Environnement : [elise.masselin@mfr.asso.fr](mailto:elise.masselin@mfr.asso.fr)

Suivi du candidat (cadre réservé à la MFR)

ADMIS

NON ADMIS

Evaluation

|                         | <i>Très satisfaisant</i> | <i>Satisfaisant</i> | <i>Moyen</i> | <i>Mauvais</i> |
|-------------------------|--------------------------|---------------------|--------------|----------------|
| <i>Professionalisme</i> |                          |                     |              |                |
| <i>Motivation</i>       |                          |                     |              |                |
| <i>Présentation</i>     |                          |                     |              |                |
| <i>Expression</i>       |                          |                     |              |                |
| <i>Global</i>           |                          |                     |              |                |

Recherche d'entreprise :

Situation :  Pas commencée  En cours  Avancée

En cas de contacts avancés, nom des entreprises : .....

.....

.....

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

