



Dossier d'inscription 2020-2021

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

DECP Gestion de l'Entreprise Hippique

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 Baccalauréat
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
 Pôle Emploi CIF Personnel Autres

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

Rédaction du projet personnel et professionnel

I – Quel métier envisagé ? Quelles perspectives ?

(Assistante de direction, manager des unités commerciales, responsable magasin ou conseiller en élevage)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II – Le projet professionnel et les difficultés qui peuvent être rencontrées

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III – Comment mener à bien ce projet ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 200€/AN (Tarif 2019), 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

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

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 :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

