



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

Formation Niveau III (BTS)

TP Manager d'Unité Marchande

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
 Contrat d'apprentissage 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 100€ (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 :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

