

DOSSIER D'INSCRIPTION - année scolaire 2021/2022

1^{ère} BTSa ACSE - Statut : Apprentissage

RENSEIGNEMENTS ELEVE

Melle - M. :

Prénoms :
(Indiquer tous les prénoms)

Adresse :

Téléphone : Portable :

Email :

Né(e) le : à

N° INE : (A demander au secrétariat du collège)

N° Sécurité Sociale ou MSA :

AFPS ⁽¹⁾ Oui Non

SST ⁽¹⁾ Oui Non

ASSR ⁽¹⁾ Oui Non

(1) AFPS : Attestation de Formation aux Premiers Secours - SST : Sauveteur Secouriste au Travail - ASSR : Attestation Scolaire de Sécurité Routière

FORMATION

Années	Ets Fréquentés	Formations suivies	Diplômes
2020/2021			
2019/2020			
2018/2019			

PROJET

Quelle(s) profession(s) ou quel(s) projet(s) envisagez-vous ?

.....

.....

ORIGINE DE L'INFORMATION

- Affiche Tract Journal, lequel :.....
- Radio, laquelle :.....
- CIO, lequel :.....
- Collège, lequel :.....
- Autre, quel moyen :.....

Connaissez-vous les MFR avant ? Oui Non

Si oui, comment ? :

.....

.....

.....

RENSEIGNEMENTS FAMILLE

PERE :

Nom Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone domicile:..... Portable :

Téléphone travail :

Email :

Profession :

MERE :

Nom Prénom :

Adresse

(Si différente que celle indiquée ci-dessus)

.....

Téléphone domicile:..... Portable :

Téléphone travail :

Email :

Profession :

Situation familiale des Parents :

Mariés Célibataire Veuf Pacsés Divorcé Séparé Vie maritale

REPRESENTANT LEGAL (*Autorité décisionnelle détenue par*)⁽¹⁾

les Parents le Père seulement la Mère seulement

Autre (*à préciser*) :

N° Sécurité Sociale ou MSA :

Nombre de frères et sœurs de l'élève : Années de naissance :

Autre Interlocuteur ⁽¹⁾ : éducateur assistante sociale Autre (*à préciser*)

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Email :

Elève boursier l'année précédente

Oui Non

Apte à la pratique du sport

Oui
 Non Partiellement

(Dans ces deux cas, fournir un certificat médical)

Je soussigné (nom, prénom).....

⇒ **demande l'inscription** de mon fils, ma fille..... et adhère par le fait même à l'association de la Maison Familiale Rurale de Rollancourt conformément aux statuts.

⇒ **m'engage à respecter** les conditions de fonctionnement définies par le Conseil d'Administration ainsi que les textes en vigueur qui régissent le statut de mon fils, ma fille.

⇒ **m'engage à régler** en totalité les frais de formation, d'hébergement, de restauration ainsi que les frais d'assurances, même en cas d'absence de longue durée conformément aux conditions stipulées dans le contrat financier. *Dès lors que la formation se déroule sur 2 années, des frais sont également supportés la 2^{ème} année, le montant sera déterminé par le Conseil d'Administration.*

Fait le, à.....

Signatures

Représentant Légal	Jeune	Directeur de la MFR

Les informations recueillies par la MFR de Rollancourt à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement sécurisé auquel vous consentez afin de gérer votre demande. Elles seront utilisées uniquement par les services habilités de la MFR et dans le cadre de la formation de l'élève. La durée de conservation minimale est celle nécessaire au bon déroulement de la formation et aux besoins post-formation. Conformément au cadre juridique de la protection des données à caractère personnel en vigueur, le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et la Loi Informatique et Libertés modifiée (loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 Août 2004), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation des informations qui vous concernent. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant, sauf si ce droit a été écarté par une disposition législative. L'ensemble de ces demandes doit nous être adressé directement par écrit en justifiant de votre identité.

J'accepte

MFR DE ROLLANCOURT

Formations par alternance dans les métiers de l'agriculture, l'environnement, l'équin, le commerce.

1, rue du moulin • 62 770 ROLLANCOURT • 03 21 04 81 06 • mfr.rollancourt@mfr.asso.fr

www.rollancourt-formations.fr