

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER

- ☐ Photocopie de la carte d'identité de l'élève
- ☐ Photocopie du livret de famille
- ☐ Cinq timbres (tarif normal lettre)
- ☐ Une photo d'identité
- ☐ Les photocopies des bulletins de notes de l'année scolaire en cours
- ☐ La fiche sanitaire renseignée
- ☐ Autorisation de droit à l'image
- ☐ Un acompte de 70,00 €
- ☐ Fiche de Recensement pour les élèves ayant 16 ans révolu

CENTRE DE FORMATION D'APPRENTIS DE LA MAISON FAMILIALE RURALE DE DOUCIER



500, Impasse des Vernes

39130 DOUCIER

☎ 03.84.87.28.28

Mail : mfr.doucier@mfr.asso.fr

Site internet : www.doucier-mfr.fr

N° de déclaration d'activité : 27 39 01 28 239



DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION CAPA MAINTENANCE DES MATERIELS OPTION MECAINIQUE AGRICOLE

Année Scolaire 20..... / 20.....

Nom et prénom du futur apprenti :

Classe demandée :

Régime :

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom et prénom de l'apprenti :

Adresse :

Né(e) le : à

Téléphone portable de l'apprenti :

Nom et adresse du père :

Tél : Mail :

Nom et adresse de la mère :

Tél : Mail :

ETUDES ANTERIEURES

Années scolaires	Etablissements fréquentés	Classes suivies	Diplômes obtenus

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Un contrat d'apprentissage est- il en cours de signature ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, indiquez les coordonnées du maître d'apprentissage concerné :

Si non, une aide est-elle souhaitée pour la recherche d'un maître d'apprentissage ?

☐ OUI ☐ NON

ENGAGEMENT DE L'APPRENTI

Je soussigné(e) _____ demande mon inscription en classe de _____ et m'engage à suivre l'ensemble de la formation (à la Maison Familiale et en milieu professionnel) et à travailler dans un climat de confiance et d'efficacité

A
Le

Signature de l'apprenti :

ENGAGEMENTS DU REPRESENTANT LEGAL DE L'APPRENTI

Je soussigné(e) _____, agissant en qualité de représentant légal de l'apprenti _____,

✶ demande son inscription en classe de _____,

✶ autorise la Direction de la Maison Familiale à faire le nécessaire en cas d'urgence sous le contrôle d'un médecin.

✶ m'engage à couvrir intégralement et régulièrement les frais de pension.

à _____

le _____

Signature