

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.mfr-doucier.fr

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



DOSSIER D'INSCRIPTION

**FORMATION CAPA METIERS
DE L'AGRICULTURE PAR APPRENTISSAGE**

Année Scolaire 20..... / 20.....

Nom et prénom du futur apprenti :

Classe demandée :

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'ELEVE

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