

Photo
d'identité
A COLLER

Seconde Professionnelle Productions
Conduite d'Elevage et de Cultures
Support polycultures – Elevage ruminants

NOM : _____ Prénoms : _____
Né(e) le : ___ / ___ / ___ à _____ Sexe M F
Nationalité _____ Départ. Naissance : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Commune : _____
Numéro téléphone portable de votre jeune ___ / ___ / ___ / ___ / ___
E-mail de votre jeune : _____ @ _____
Nombre de frère(s) et sœur(s) _____
Code I.N.E (sur bulletin scolaire) : _____

PIECES OBLIGATOIRES

- Bulletins scolaires
Année 2023/2024
Trim/Sem 1 2 3
- Année 2024/2025
Trim/Sem 1 2 3
- Livret de familles complet
- Pièce d'identité du jeune
- Chèque de 45 €
à l'ordre de la MFR de
JANZE (Frais de dossier)
- Copie Carnet de Santé
(Vaccinations)

REGIME : Interne Demi-pensionnaire

Demande de dossier de BOURSES : oui non
Pour une simulation, joindre une copie de l'avis d'imposition 2025 (revenus 2024)

Demande de formulaire de TRANSPORTS SCOLAIRES : oui non

PERE

Marié PACS Concubinage Célibataire Veuf Séparé Divorcé

NOM : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
CP / Commune : _____
Tél. Domicile _____
Tél. Port. _____
Tél. Travail _____
Courriel : _____ @ _____
Profession : _____
 Chef d'entreprise Artisan Salarié
 Autres _____

MERE

Mariée PACS Concubinage Célibataire Veuf Séparée Divorcée

NOM : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
CP / Commune : _____
Tél. Domicile _____
Tél. Port. _____
Tél. Travail _____
Courriel : _____ @ _____
Profession : _____
 Chef d'entreprise Artisan Salarié
 Autres _____

LE JEUNE RESIDE CHEZ : Père et mère Père Mère Famille d'accueil Foyer Autre _____

Si Educateur(rice) ou organisme de suivi

NOM : _____
Prénom : _____
Structure : _____
Adresse : _____
CP / Commune : _____
Tél. Domicile _____
Tél. Port. _____
Tél. Travail _____
courriel : _____ @ _____

Si Famille d'Accueil

NOM : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
CP / Commune : _____
Tél. Domicile _____
Tél. Port. _____
Tél. Travail _____
courriel : _____ @ _____

Accueil des jeunes à besoins spécifiques nécessitant des adaptations

Votre jeune rencontre-t-il l'une des difficultés suivantes ? voir document annexe pour plus de précisions

- | | |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Motrice (ex. : déplacement, posture...) | <input type="checkbox"/> Auditive |
| <input type="checkbox"/> Visuelle (mauvaise vue après correction...) | <input type="checkbox"/> Invalidante (ex. : diabète, épilepsie, asthme...) |
| <input type="checkbox"/> Cognitive (ex. : troubles « dys » ...) | <input type="checkbox"/> Autre difficulté : _____ |

Précisez : _____

Adaptations pédagogiques nécessaires : Modalités pédagogiques (contenus, supports, outils...), rythmes et temps de formation, tiers temps, aménagement des locaux, placement du jeune dans la classe, aide à la prise de note etc...

Précisez : _____

Votre enfant a déjà bénéficié de : PPS PAP PPRE PAI

(Copies obligatoires)

Aménagement d'examen DNB

AVS - Nombres d'heures notifiées MDPH _____

Date de validité _____ (Obligatoire : notification + GEVASCO)

Matériel Pédagogique Adapté. Lequel ? _____

Comment avez-vous connu la MFR de Janzé ?

- Presse Radio Affichage Réseaux sociaux Site internet MFR
- Collège, si oui précisez _____
- CIO/Point Info Jeunesse/Point Accueil Emploi de _____
- Autre MFR. Laquelle _____
- Bouche à oreille – Relations _____
- Autres (Précisez) _____

« Les données personnelles recueillies via ce formulaire servent à préparer la future inscription de votre enfant à la Maison Familiale et Rurale de Janzé. La base légale de ce traitement est l'article 6.1^e du règlement sur la protection des données (mission d'intérêt public). Les données sont exploitées par les services administratifs et pédagogiques de l'établissement. Elles peuvent être communiquées aux Services de l'Etat concernés (Ministère de l'Agriculture, de l'Education Nationale, DRAAF...). Elles sont conservées opérationnelles durant toute la date de la préinscription, puis de la scolarité de l'élève et archivées pour répondre aux obligations légales de l'Etablissement.

Vous disposez du droit de demander au responsable du traitement (La Directrice de la Maison Familiale Rurale de Janzé – 20 Allée de La Jaroussaye - 35150 JANZE - Tél : 02.99.47.04.52 – Mail : mfr.janze@mfr.asso.fr) l'accès aux données à caractère personnel, la rectification ou l'effacement de celles-ci, ou une limitation du traitement relatif à la personne concernée, ou du droit de s'opposer au traitement et du droit à la portabilité des données, sauf incompatibilité avec la Mission d'Intérêt Général de la Maison Familiale Rurale de Janzé, et au contrat de scolarité entre vous-même, votre enfant et l'établissement

SIGNATURES

Je certifie exact les renseignements fournis et déclare avoir pris connaissance des instructions jointes.

Fait à _____ le _____

Signatures des représentants légaux

Père

Mère

Signature du candidat

ETAPE 1 – ETUDE DE LA CANDIDATURE

Dossier reçu le : _____ Complet Incomplet

Documents manquants : _____

Observations : _____

Rendez-vous individuel le : _____ avec _____

En présence de : Jeune (obligatoire) Père Mère

Autre : _____

Classe demandée : _____ Redoublant oui Non

Dérogation oui Non

ETAPE 2 – L'ADMISSION

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

Favorable

Défavorable

Liste d'attente (n° _____)

OBSERVATIONS

DECISION COMMUNIQUEE A LA FAMILLE

Date : _____ par courrier E-mail remise en main propre

Observations : _____

ETAPE 3 – L'INSCRIPTION

Confirmation d'inscription de la famille : Coupon reçu le _____

DOSSIER DE SCOLARISATION remis ou envoyé à la famille le : _____

INSCRIPTION DEFINITIVE : oui Non