

Métiers du Commerce et de la Vente / Technicien Conseil Vente Alimentation

MCV : Apprentissage ou Formation Professionnelle Continue (3 mois maximum)

TCVA : Apprentissage ou Scolaire

1ère Professionnelle

Terminale Professionnelle

Photo  
d'identité  
A COLLER

NOM : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_\_\_ Sexe  M  F

Nationalité \_\_\_\_\_ Départ. Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Numéro téléphone portable du jeune \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

E-mail du jeune : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nombre de frère(s) et sœur(s) \_\_\_\_\_

Code I.N.E (sur bulletin scolaire) : \_\_\_\_\_

REGIME :  Interne  Demi-pensionnaire

Demande de formulaire de TRANSPORTS SCOLAIRES : oui  non

**PIECES OBLIGATOIRES**

- Lettre + Curriculum Vitae
- 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)

**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 Éducateur(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 : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## Conditions d'admissions :

- Les critères pris en compte sont les résultats et la motivation de l'élève.
  - o Entrée en 1<sup>ère</sup> Pro :  
Etre issu d'une Seconde ou Première, ou être titulaire d'un BEP ou CAP  
Pour une entrée en 1<sup>ère</sup> MCV : signer un contrat d'apprentissage au plus tard dans les 3 mois après la rentrée scolaire  
Avoir réalisé une semaine de stage minimum dans le domaine de la vente et du commerce
  - o Entrée en Terminale : Etre issu d'une Première Pro Commerce/vente  
Pour une entrée en Term MCV : signer un contrat d'apprentissage au plus tard dans les 3 mois après la rentrée scolaire
- Satisfaire à l'entretien individuel d'inscription
  
- Français lu, écrit, parlé.

### SCOLARITE SUIVIE AVANT LA MFR DE JANZE

	Classes, diplômes préparés	Etablissements fréquentés (adresse complète)
2024/2025		
2023/2024		
2022/2023		
2021/2022		

Langues vivantes : LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_

Activités sportives/culturelles/de loisirs : \_\_\_\_\_

### MON PROJET D'AVENIR – MES MOTIVATIONS

Projet de formation, d'orientation, de métier ou autre... Ce que j'aimerais apprendre, faire, améliorer, etc...

---

---

---

---

---

### Expériences dans le domaine du commerce et de la vente

Indiquer toutes les expériences réalisées dans le domaine :

---

---

---

---

---

---

---

Contrat d'apprentissage :  oui  non  en cours

## 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 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Le jeune a déjà bénéficié de :**  PPS  PAP  PPRE  PAI

*(Copies obligatoires)*

- Aménagement d'examen  
 AVS - Nombres d'heures notifiées MDPH \_\_\_\_\_  
 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<sup>e</sup> 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