



**MAISON FAMILIALE RURALE**  
**42 Avenue du 11 novembre 76440 FORGES LES EAUX**  
 ☎ 02.35.90.50.42  
 📧 mfr.forges-les-eaux@mfr.asso.fr



# Demande de pré-inscription - Année scolaire 2020-2021

*(Dossier à nous retourner avant l'entretien)*

**Classe demandée :**  
 4<sup>ème</sup>     3<sup>ème</sup>     CAPA SAPVER     Seconde Pro SAPAT

**Dossier reçu le :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|    **Entretien le :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|    **Admission le :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE

Nom : ..... Prénoms : .....  
(Dans l'ordre de votre état civil)

Date, lieu de naissance et code postal : .....

Age :        ans        Nationalité : .....

Portable : ..... E-mail : .....

N° Sécurité Sociale ou MSA (de l'élève ou des parents): .....

N° de responsabilité civile : \_ ..... N° INE/INA (à demander au secrétariat du collège) : .....

Élève boursier:                                     Oui (joindre la notification)     Non

Demande de bourse (rentrée 2019) :       Oui     Non

Apte à la pratique du sport                     Oui     Non                                     Partiellement

Déplacements :                                     Option voiture personnelle     Option voie SNCF et/ou bus

Reconnaissance MDPH :                         Oui (joindre la notification)     Non

Demande de dossier d'aménagement d'épreuves aux examens                                     Oui                     Non

## SCOLARITÉS ANTÉRIEURES :

Années Scolaires antérieures	Établissements fréquentés		Classes (4 <sup>ème</sup> , 3 <sup>ème</sup> , 2 <sup>nde</sup> ...)	Disciplines
	Nom et Adresse des établissements	Code RNE		
2019-2020				Dominantes :

## AUTRES INFORMATIONS UTILES :

DIFFICULTÉS PARTICULIÈRES (PRÉCISER : AUDITION, VISION, LANGAGE, PAROLE, ÉCRIT, ...) :	
SANTÉ (PRÉCISER SI ALLERGIE PARTICULIÈRE) :	
SPORTS PRATIQUES / LOISIRS :	
RÉGIME ALIMENTAIRE :	



## RENSEIGNEMENTS FAMILLE

<p><b>PERE</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Code Postal : .....</p> <p>VILLE : .....</p> <p>Profession : .....</p> <p>Téléphone domicile Portable : .....</p> <p>Téléphone travail : .....</p> <p>E-mail : .....</p>	<p><b>MERE</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Code Postal : .....</p> <p>VILLE : .....</p> <p>Profession : .....</p> <p>Téléphone domicile Portable : .....</p> <p>Téléphone travail : .....</p> <p>E-mail : .....</p>
--	--

**SITUATION DES PARENTS :**

**Représentant légal (autorité décisionnelle détenue par :)**

- Les parents     
  Le père seulement     
  La mère seulement     
  Autre
- Mariés-Pacsés le :    /    /     
  Vie maritale depuis le :    /    /     
  Veuf depuis le :    /    /
- Divorcés le :    /    /     
  Séparés le :    /    /     
 (  Avec jugement     Sans jugement )

**Le jeune réside chez :**  Les parents     
  Le père seulement     
  La mère seulement     
  Autre

**Garde alternée :**       oui       non

**AUTRE INTERLOCUTEUR :**

Educateur     Assistante sociale     Autre (à préciser) : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

**Frères et sœurs scolarisés : Classe suivie en 2019/2020**

	NOM	Prénom	Date de Naissance	Classe fréquentée	Etablissement Fréquenté : Lieu et Adresse  Indiquer s'il s'agit d'une MFR
1					
2					
3					
4					



## ÉLÉMENTS DE L'ENTRETIEN – AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT

(CADRE RÉSERVÉ AU DIRECTEUR)

<u>ATOUS DU JEUNE</u>	<u>POINTS À AMÉLIORER</u>

### PARTICULARITES :

--

### AVIS DE LA MFR :

- AVIS FAVORABLE
- AVIS DÉFAVORABLE
- AVIS EN ATTENTE

### REMARQUES :

.....
.....
.....
.....

### Toute candidature doit être accompagnée obligatoirement :

- D'une photo
- Des photocopies des quatre derniers bulletins scolaires

## SIGNATURES

Représentant légal	Élève	Directeur de la M.F.R



*Ne seront pris en compte que les dossiers dûment renseignés et complets*