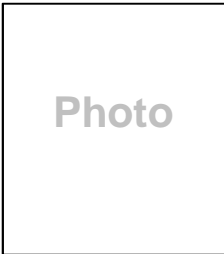




MAISON FAMILIALE RURALE  
42 Avenue du 11 novembre 76440 FORGES LES EAUX

☎ 02.35.90.50.42

✉ mfr.forges-les-eaux@mfr.asso.fr



# Demande de pré-inscription - Année scolaire 2018-2019

(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 ELEVE

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) : .....

Elève boursier:     Oui (joindre la notification)     Non

Demande de bourse (rentrée 2018):     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

## SCOLARITES ANTERIEURES :

Années Scolaires antérieures	Etablissements fréquentés		Classes (4 <sup>ème</sup> , 3 <sup>ème</sup> , 2 <sup>nde</sup> ...)	Disciplines
	Nom et Adresse des établissements	Code RNE		
2017-2018				Dominantes :
2016-2017				Dominantes :

## AUTRES INFORMATIONS UTILES :

DIFFICULTES PARTICULIERES (PRECISER : AUDITION, VISION, LANGAGE, PAROLE, ECRIT, ...) :	
SANTE (PRECISER SI ALLERGIE PARTICULIERE) :	
SPORTS PRATIQUES / LOISIRS :	



## 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  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>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  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>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 : .....

**Nom et prénom, date de naissance et classes fréquentées des frères et sœurs :**




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

(CADRE RÉSERVÉ AU DIRECTEUR)

<u>ATOUTS 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
- D'une lettre de motivation manuscrite de l'élève
- Des photocopies des quatre derniers bulletins scolaires

## SIGNATURES

Représentant légal	Elève	Directeur de la M.F.R



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