



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

☎ 02.35.90.50.42

✉ @mfr.forges-les-eaux@mfr.asso.fr

Photo

Demande de pré-inscription - Année scolaire 2025-2026

(Dossier à nous retourner avant l'entretien avec les pièces indiquées au verso)

Classe demandée :

4^{ème}

3^{ème}

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) :

Année scolaire 2024-2025

Classe :

Nom et adresse de l'établissement :

Autres informations importantes

Élève boursier (2024/2025)	<input type="checkbox"/> Oui (joindre la notification)	<input type="checkbox"/> Non
Dispensé de sport	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Reconnaissance MDPH	<input type="checkbox"/> Oui (joindre la notification)	<input type="checkbox"/> Non
Aménagement d'épreuve aux examens	<input type="checkbox"/> Oui (ramener bilan orthophoniste, PAP...)	<input type="checkbox"/> Non
Déplacements	<input type="checkbox"/> Voiture personnelle	<input type="checkbox"/> Bus/train

AUTRES INFORMATIONS UTILES :

DIFFICULTES PARTICULIERES (PRECISER : AUDITION, VISION, LANGAGE, PAROLE, ECRIT, ...) :

SANTE (PRECISER SI ALLERGIE PARTICULIERE) :

SPORTS PRATIQUES / LOISIRS :

RÉGIME ALIMENTAIRE :

RENSEIGNEMENTS FAMILLE

PÈRE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

VILLE :

Profession :

Téléphone domicile

Portable :

Téléphone travail :

E-mail :

MÈRE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

VILLE :

Profession :

Téléphone domicile

Portable :

Téléphone travail

E-mail :

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 :

Éducateur Assistante sociale Autre (à préciser) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Toute candidature doit être accompagnée obligatoirement des pièces suivantes :

- Une copie des bulletins de deux dernières années
- La notification de bourses pour l'année 2024/2025
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- L'attestation CAF (- 3 mois) si vous percevez des allocations
- Si aménagement d'épreuves : bilan orthophoniste, PAP...
- Si reconnaissance MDPH : notification

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA M.F.R ?

- Site Internet
- Salon, Forum, Précisez :
- Collège, Lycée, Précisez :
- CIO Entreprise Portes Ouvertes Article de Presse Bouche à Oreille
- Autres, Précisez :



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