

Avis établissement	
Validé	
Réservé	
Réorienté	

Classe et options souhaitées

Classe de 4^{ème} : Découverte professionnelle **ou** Projet filière équine

Classe de 3^{ème} : Découverte professionnelle **ou** Projet filière équine // non européenne **ou** européenne

Documents à fournir pour l'étude :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bulletins 2024-2025 | <input type="checkbox"/> Projet de formation (document joint) |
| <input type="checkbox"/> Bulletins 2023-2024 | <input type="checkbox"/> Avis du conseil de classe (document joint) |
| <input type="checkbox"/> PAP / PAI / MDPH | <input type="checkbox"/> Arrhes – 60,00€ (encaissés dès que le dossier est accepté) |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité du candidat | <input type="checkbox"/> Coupon réponse bourse |

La complétude des champs est nécessaire à la gestion administrative et pédagogique de l'élève, le remplissage de tous les champs est obligatoire.

1 Renseignements candidat

M. Mme Nom : Prénoms :

(indiquer les prénoms dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance : Ville et département de naissance :

Adresse :

CP – Ville :

Portable du jeune : E-mail du jeune :

N° INE (à demander au secrétariat du collège) :

N° Sécurité Sociale ou MSA (du jeune) :

Galop (formation hippique) : N° licence FFE :

Apte à la pratique du sport : oui non partiellement

Scolarité antérieure :

Année	Etablissement fréquenté (nom – adresse)	Classe
2024-2025		
2023-2024		

2 Renseignements représentants légaux

Situation familiale : mariés divorcés autre (à préciser)

Représentant légal (autorité décisionnelle détenue par)

les parents le père seulement la mère seulement autre (à préciser)

2.1 Représentant légal 1

père mère autre (à préciser)

Nom : Prénom :

Adresse :

CP – Ville :

Profession :

Téléphone domicile : Portable :

Téléphone travail : E-mail :

Suite au verso du dossier →

2.2 Représentant légal 2

père mère autre (à préciser)

Nom : Prénom :

Adresse :

CP – Ville :

Profession :

Téléphone domicile : Portable :

Téléphone travail : E-mail :

2.3 Fratrie

Nombre de frères et sœurs de l'élève :

Nom(s), prénom(s) et date(s) de naissance :

.....

.....

.....

2.4 Autre interlocuteur

éducateur assistante de service sociale autre (à préciser)

Nom : Prénom :

Service :

Adresse :

CP – Ville :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Portable : E-mail :

2.5 Eléments financiers

La facture sera adressée à la personne identifiée " Représentant légal 1"

Dans le cas contraire, merci de préciser si la facture devra être :

divisée entre les parents (*accords écrits des parties*)

adressée à (*préciser coordonnées*) :

Nous, soussignés (noms, prénoms)

☞ demandons l'inscription du jeune pour l'année scolaire 2025-2026

A le

Signatures			Interlocuteur de la MFR : Nom : Prénom :
Représentant légal 1	Représentant légal 2	Jeune	

* : informations sur le site internet de la MFR

Les informations que vous communiquez par le biais du présent dossier de pré-inscription font l'objet d'un traitement à des fins de gestion administrative et pédagogique de la formation et des opérations qui en résultent, sur la base de l'exécution du contrat ou des mesures précontractuelles. Les informations recueillies sont conservées et accessibles par le responsable du traitement pendant la durée nécessaire à la réalisation de ces finalités, et dans le respect des règles légales applicables. Ces informations pourront être transmises aux services et sous-traitants strictement habilités de la MFR de Bournezeau dont la liste peut être produite sur demande de votre part.

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 dite « Informatique et Libertés » et au Règlement Général sur la Protection des Données à caractère personnel (« RGPD ») n° 2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation, de portabilité (lorsqu'il s'applique) et d'opposition aux traitements de données personnelles vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits en adressant directement une demande au service DPO de la MFR de Bournezeau à l'adresse dpo.bournezeau@mfr.asso.fr. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.



Avis du conseil de classe sur le projet de formation

*Faire compléter ce document par le conseil de classe,
le professeur principal ou le Directeur de l'établissement fréquenté*

Mise à jour : 18 décembre 2023

Nom et prénom	
Etablissement actuel	
Classe actuelle	
Classe et options souhaitées	4 ^e : <input type="checkbox"/> Découverte professionnelle <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Projet filière équine 3 ^e : <input type="checkbox"/> Découverte professionnelle <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Projet filière équine // <input type="checkbox"/> non européenne <u>ou</u> <input type="checkbox"/> européenne

Appréciations :

Travail :

.....

.....

Conduite, attitude :

.....

.....

Niveau en langue (A1, A2, B1, B2, C1, C2)

.....

Résistance physique (épreuve de fond ou demi-fond en EPS) :

.....

Avis du conseil de classe sur le projet et notamment les aptitudes du candidat à suivre dans la classe souhaitée

(à rappeler) :

- Très favorable
- Favorable
- Réservé

.....

.....

.....

Nom, prénom, qualité, date et signature