*Certification Qualiopi CHA-C3-16.1-V1-08/10/2020- Dossier de candidature MFR*



**CFA**

**Centre de formation d’Apprentis**

Maison Familiale Rurale /Centre de Formation d’Apprentis

Adresse : « Les Trois Rivières » BP 25 Champigné 49330 Les Hauts d’Anjou

**Téléphone : 02 41 42 00 79**

**E-mail :** [**mfr.champigne@mfr.asso.fr**](mailto:mfr.champigne@mfr.asso.fr)

**Année scolaire : 2021/20222**

**Nom de l’apprenti :**

**Prénom de l’apprenti** :

**⬜ Formation Menuisier**

***CAP «* *Menuisier Fabricant de menuiserie et d’agencement* »**

**⬜ Formation Installateur**

***CAP « Menuisier Installateur***

**⬜ Formation Construction Bois**

***CAP «  COB »***

**⬜ Formation Maçonnerie**

***CAP «  Maçon* »**

**⬜ Formation Tailleur de Pierre**

***CAP «  Taille de Pierre*  »**

**BP ………………………………………………..**

**Renseignements élève / Apprenti**

Nom : Prénom :

Date de naissance ………………………….Lieu …………………………..Nationalité …………………

Sexe : M ⬜ F ⬜

Adresse :

Ville …………………………………………………………………………………………

**Portable  de l’apprenti**  : …………/…………./………./………./……………../

**E-mail : ……………………………………@...............................................................**

**Régime choisi (1) : Internat □ Demi-pension □**

Dispense de sports (1) : Oui □ Non □

*(Si oui, produire un certificat médical)*

**⮊N° INE de l’élève : ………………………………………………..**

**Scolarité antérieure**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année** | **Classe** | **Etablissement Nom + Adresse** |
| 2018-2019 |  |  |
| 2019-2020 |  |  |

Diplôme(s) obtenu(s) :

**Situation Particulière :**

Votre enfant bénéficie –t-il de l’accompagnement sur le temps scolaire (AVS …) oui □ non□

Aide à l’examen oui □ non □

Reconnaissance MDPH oui □ non □

Suivi : Orthophonie autre (merci de préciser) …………………………………………………………

*(1) Cocher la case correspondante*

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS FAMILIALES**  Nom et prénom du père : Nom et prénom de la mère :  …………………………………………………. ………………………………………………….  Profession : …………………………………… Profession : ……………………………………..  Téléphone: ……/……/……/……/…… Téléphone : ……/……/……/……/……  Portable : ……/……/……/……/…… Portable : ……/……/……/……/……  Téléphone travail : ……/……/……/……/ …… Téléphone travail :……/……/……/……/…...  **E-mail : …………………….@.............................. E-mail  …………………………@………………..**  Adresse :…………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  Adresse supplémentaire : ……………………………………………………...................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………  □ mariés □ vie commune □ veuf (e) □ célibataire □ divorcés/séparés □ pacsés  Type de garde : □ alternée □ vit avec son père □ vit avec sa mère  coordonnées du représentant légal si autres que celles des parents  ou la structure d’accueil /de suivi du jeune |

Nom : Prénom :

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse : |  |
| Téléphone : Fax : |  |
| E-mail : …………………. |  |
| Extrait du Bulletin Officiel n°38 du 28 octobre 1999 : *« Les parents ont, tous les deux, le droit de connaître les résultats scolaires de leurs enfants. En effet, depuis l’intervention de la loi du 8 janvier 1993 qui a modifié plusieurs articles du Code civil, l’exercice en commun de l’autorité parentale, qui rend chaque parent également responsable de la vie de l’enfant, est devenu la situation la plus courante. En outre, même dans le cas où l’un des parents exerce seul l’autorité parentale, l’autre parent dispose du droit de surveiller l’éducation de son enfant ; à cet effet, il doit donc également obtenir communication de ses résultats scolaires.*  *Il convient, en conséquence, de faire parvenir systématiquement aux deux parents les résultats scolaires de leurs enfants. Ceci, suppose que l’adresse des deux parents soit connue des responsables de l’établissement scolaire ».* |  |

**Valorisation de la MFR – Droit à l’image**

La Maison Familiale Rurale/ Centre de formation d’apprentis est régulièrement sollicité par la presse dans le cadre de reportages. En vertu du droit à l’image, l’autorisation du responsable légal pour les élèves mineurs est obligatoire.

Je soussigné (e) …………………………………………. accepte que mon enfant figure sur des prises de vues photographies, des vidéos dans le cadre des activités pédagogiques, Site Internet, Facebook.

Ces documents pourront être stockés, diffusés sur tout moyen existant ou qui existeront dans l’ensemble de l’institution des Maisons Familiales Rurales

Fait à …………………………………..

Le ……………………………………………..

Signature parent – tuteur

*Mention manuscrite «  Lu et approuvé »*

Frais d’inscription et de dossier  *49 € \* à l’ordre de la MFR CFA de Champigné*.

Règlement à faire à la signature du contrat d’apprentissage le jour de la rentrée au CFA

Date de signature (s) du (des responsable (s)

Fait à ………………………………………………………… Signature des parents ou stagiaire

Le ………………………………………………………………….

*Remarque : « Les réponses et informations contenues dans le présent document sont destinées aux fichiers de l’établissement et peuvent éventuellement, dans la limite de leurs attributions respectives être communiquées aux organismes départementaux, régionaux et nationaux concernés. Vous disposez d’un droit à l’accès et de rectification auprès de la Direction de l’établissement ».*

