

Photo

**MFR/CFA Champigné Les Trois Rivières 49330 Les Hauts d’Anjou**

**Dossier de Candidature**

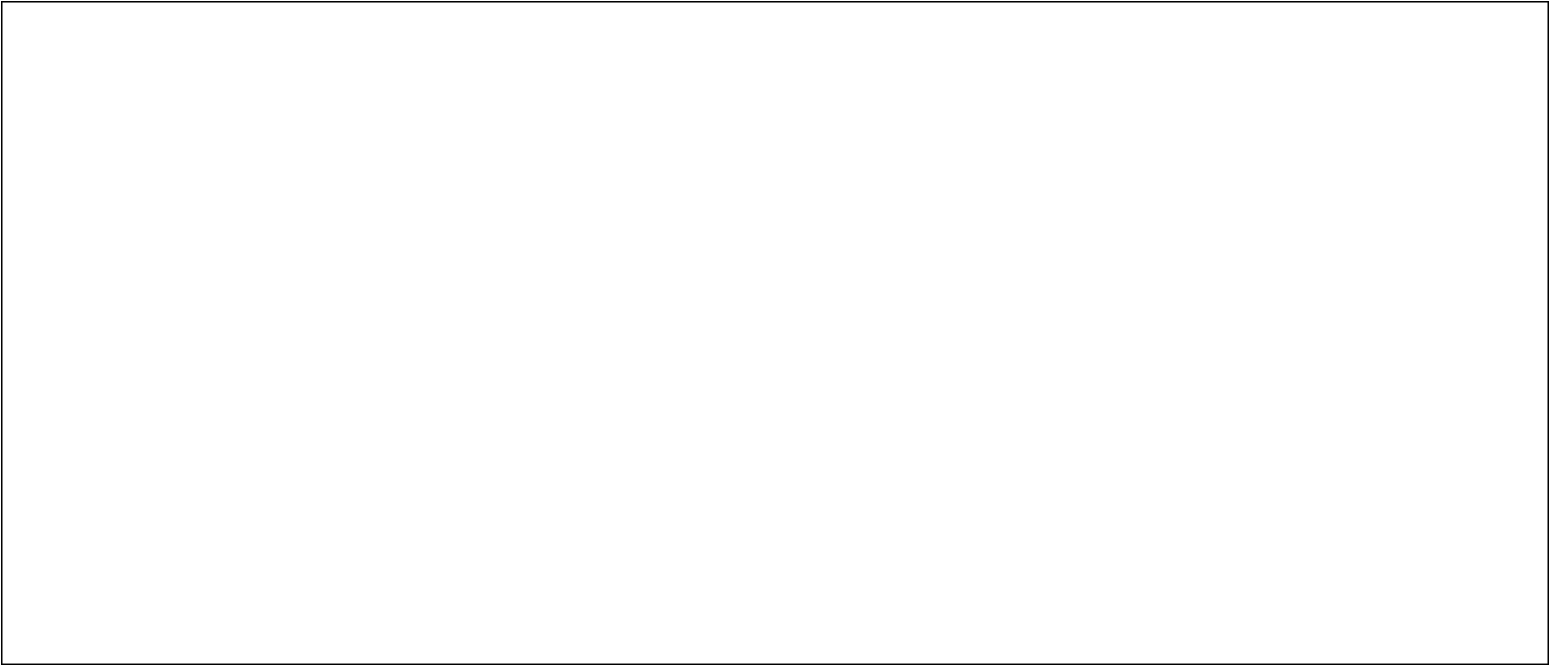
**Année Scolaire 20\_\_ - 20\_\_**

**Bac professionnel**

**Conduite et Gestion d’une entreprise du secteur Canin et félin**

**Classe de seconde Production Canin Félin**

**Classe de première Bac pro CGESCF**

****

**Coordonnées :**

NOM d’usage : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Prénom : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NOM de naissance **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Date : **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** et lieu de naissance : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Adresse : \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Code postal **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Ville **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_** **: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

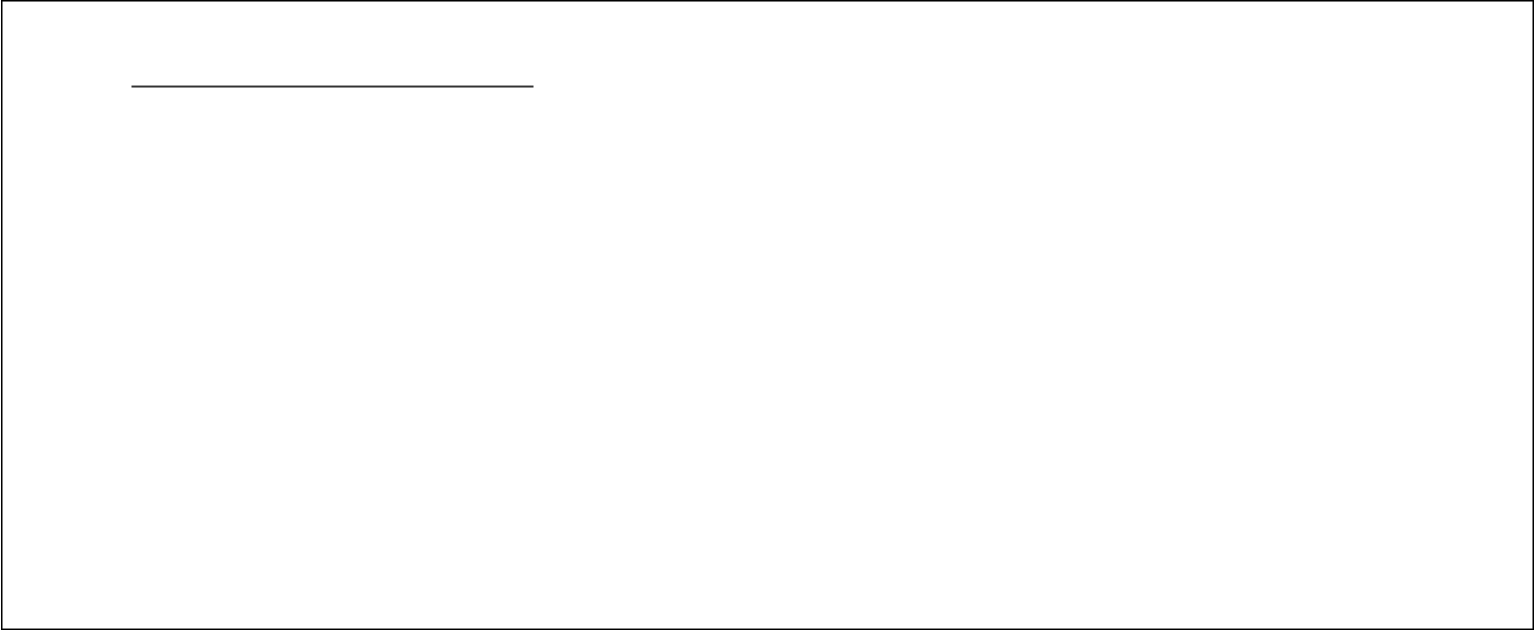
Reconnaissance CDAPH *(Commission des droits et de l’autonomie des personnes handicapées MDA / MPDH)*

*Oui 🞎 non 🞎*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cadre réservé  au centre de Formation  MFR Champigné |  | **Date** | **Accepté** | **Refuse** |
| **Dossier reçu le** |  |  |  |
| **Epreuves de sélection** |  |  |  |

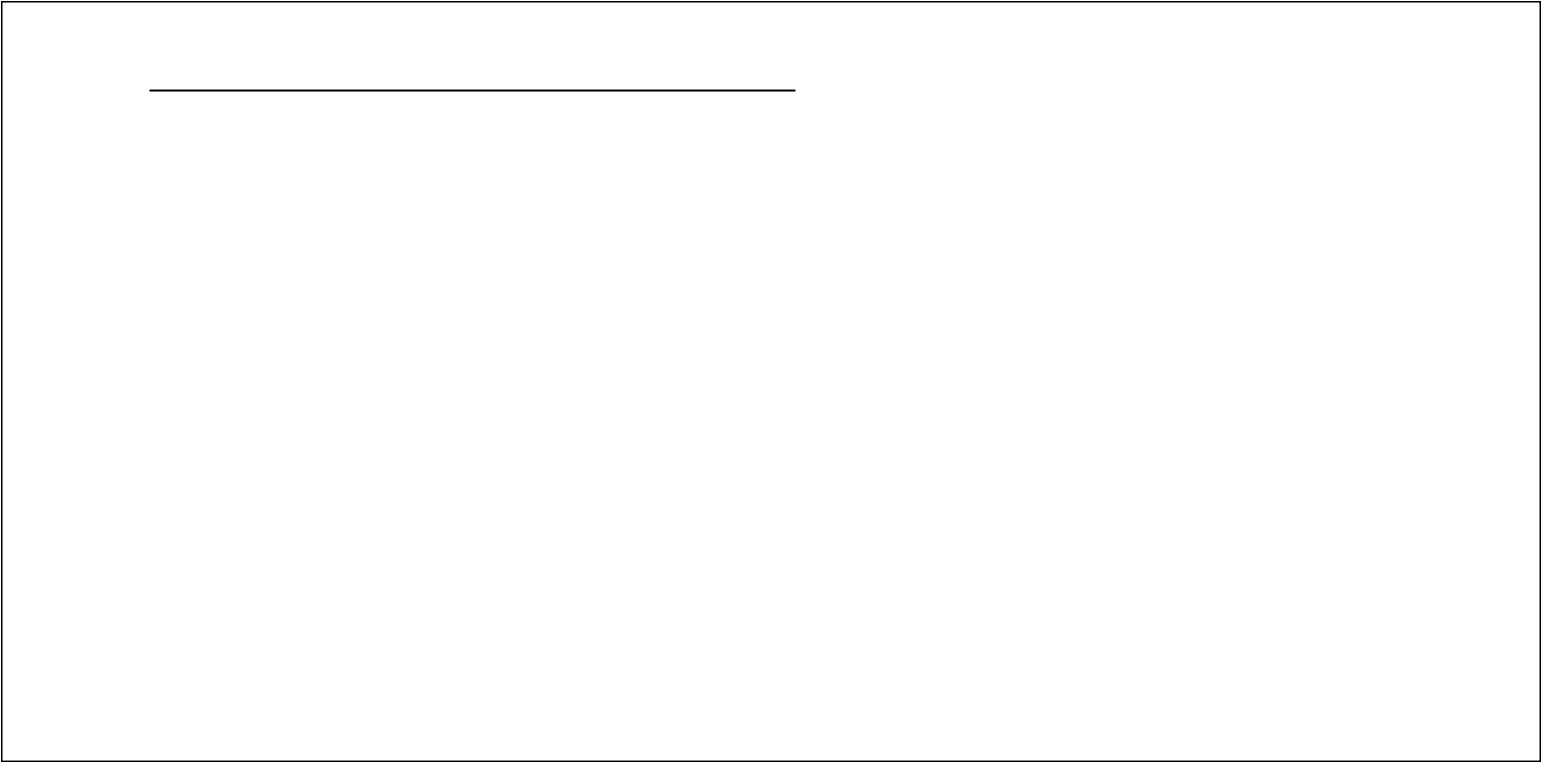
Avez-vous bénéficié d’un dispositif d’accompagnement : ****NON****OUI

Si oui, lequel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



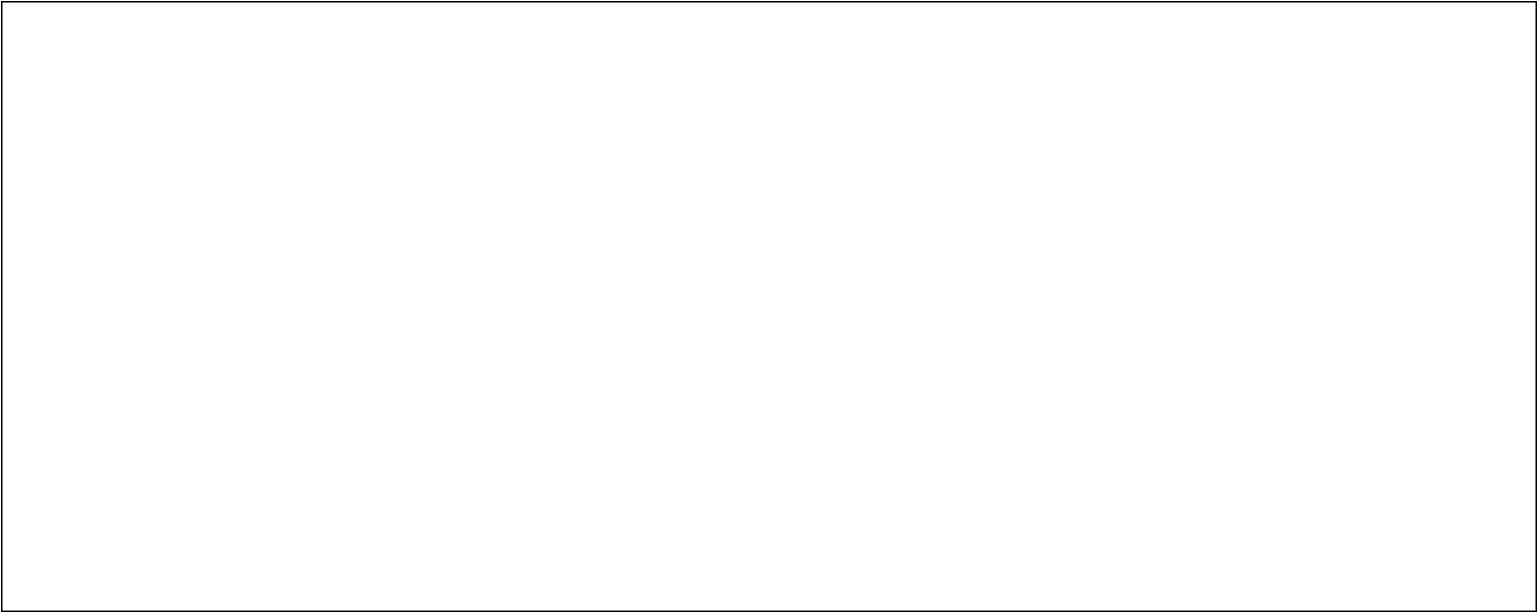
**Parcours scolaire :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Diplôme préparé** | **Etablissement** | **Obtenu** | |
|  | **(Préciser le niveau)** |  | **OUI** | **NON** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

****

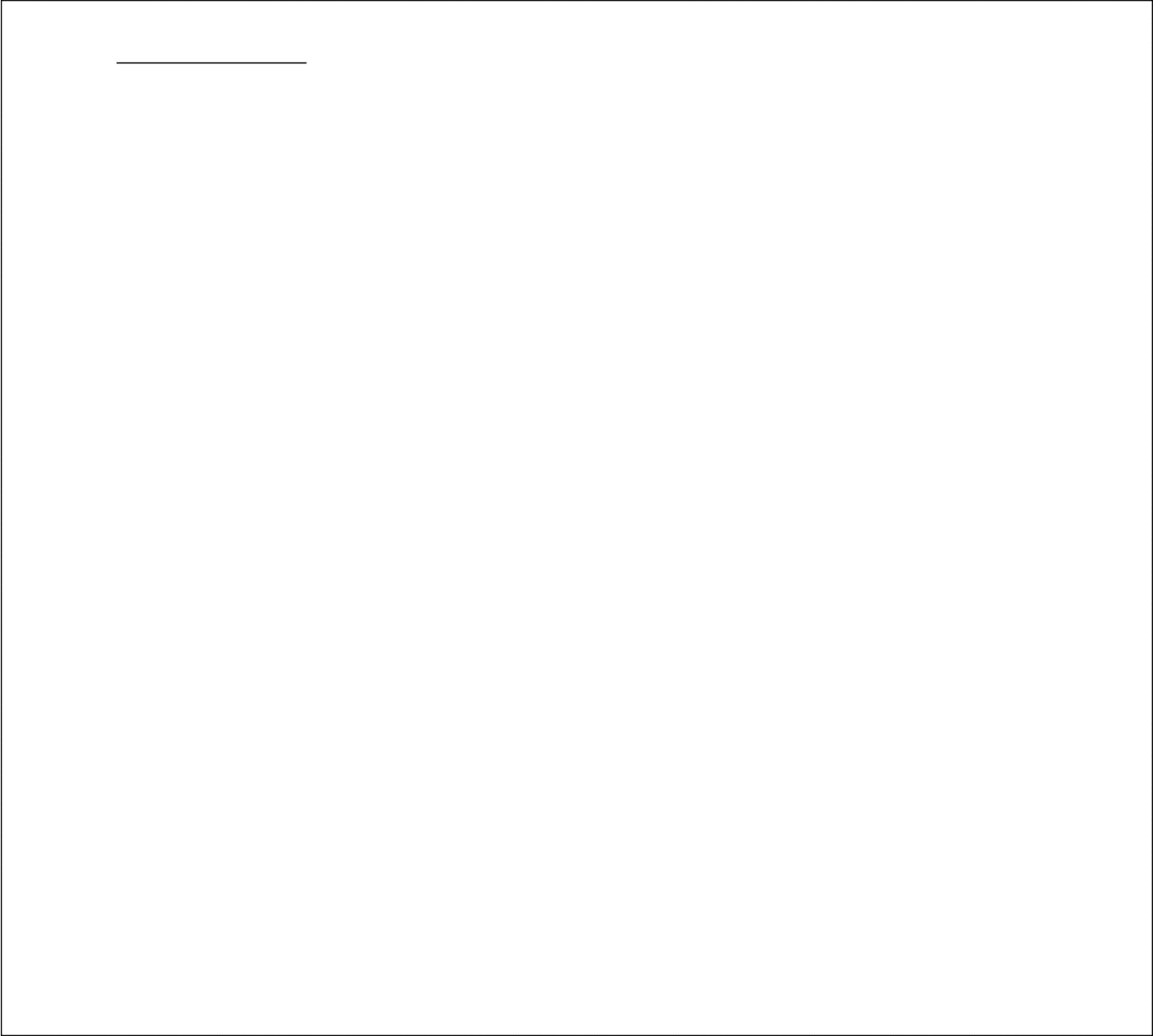
**Stages et activités bénévoles :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année / durée** | **Activité** | **Lieu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |



**Comment avez-vous connu la MFR ?**

* Pôle emploi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Mission locale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Réseau des MFR : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ancien stagiaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Presse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Site Internet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Autre :

****

**Motivations :**

**Vous exposerez brièvement (1) votre bilan personnel et professionnel, (2) les raisons qui vous incitent à entreprendre cette formation et (3) votre projet professionnel.**

****

**Pièces à joindre au dossier :**

****

****

****

1 photo

Copies des derniers bulletins scolaires

Chèque de 30 € ***(Les frais de dossier de 30€ ne sont pas remboursables)***



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le :** | **MFR Champigné** | logo2 |
|  |  |
| **Signature :** | Les Trois Rivières |  |
|  |  |
|  | 49330 Les Hauts d’Anjou |  |
|  | **: 02 41 42 00 79** |  |
|  | **: mfr.champigne@mfr.asso.fr** |  |