

A imprimer sur A3, 160g recto/verso sur côté court

REPRESENTANT LÉGAL (autorité décisionnelle détenue par) ⁽¹⁾

les parents le père seulement la mère seulement

Autre (à préciser) _____

N° Sécurité Sociale ou MSA : _____

Nombre de frères et sœurs de l'apprenti : _____ Années de naissance : _____

Situation des parents ⁽¹⁾ : mariés divorcés séparés veuf (veuve)
Célibataires pacsés vie maritale

Autre interlocuteur ⁽¹⁾ : éducateur assistante sociale autre (à préciser) : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Autres informations utiles (voir liste des pièces jointes au dossier)

Je soussigné (nom, prénom)

demande l'inscription de mon fils, ma fille _____ et adhère par le fait même à l'association de la Maison Familiale conformément aux statuts.

m'engage à respecter les conditions de fonctionnement définies par le Conseil d'Administration ainsi que les textes en vigueur qui régissent le statut de mon fils, ma fille.

m'engage à régler en totalité la cotisation annuelle à l'association, les frais d'hébergement, de restauration ainsi que les frais de fournitures et d'assurances, même en cas d'absence de longue durée conformément aux conditions stipulées dans le contrat financier. Dès lors que la formation se déroule sur 2 années, des frais sont également supportés la 2^{ème} année, le montant sera déterminé par le conseil d'administration.

Signatures

Représentant légal	Jeune	Directeur(trice) de la M.F.R antenne du C.F.A.

(1) Cocher la case correspondante

Renseignements employeur

Nom de l'employeur : _____ Nom du tuteur : _____

Raison sociale : _____ CODE APE : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Distance (en km) CFA- employeur : _____



Cachet de l'établissement

Photo de
l'apprenti

Dossier d'inscription

ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024.....

Renseignements apprenti

INSCRIPTION EN CLASSE DE : _____ DIPLÔME PRÉPARÉ : _____

Nom : _____ Prénoms (indiquer les deux premiers prénoms) : _____

Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Portable : _____ E-mail : _____

Distance (en km) CFA- apprenti :

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

N° Sécurité Sociale ou MSA : _____

AFPS⁽¹⁾ oui non

SST⁽¹⁾ oui non

ASSR⁽¹⁾ oui non

Scolarité antérieure :

Année	Etablissement fréquenté		Classe	Diplôme obtenu (joindre copie)
	Nom – adresse	Code RNE		

Renseignements famille

PÈRE Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Profession : _____
Téléphone domicile : _____ Portable : _____
Téléphone travail : _____ E-mail : _____

MÈRE Nom : _____ Prénom : _____
Adresse (si différente de celle indiquée ci-dessus) : _____
Profession : _____
Téléphone domicile : _____ Portable : _____
Téléphone travail : _____ E-mail : _____

(1) AFPS : Attestation de formation au premier secours – SST : Sauveteur secouriste du travail – ASSR : Attestation scolaire de sécurité routière

Engagement respectif des parties

➤ L'établissement s'engage expressément à fournir la prestation convenue dans les conditions fixées par la documentation remise lors de l'inscription.

➤ Monsieur (Nom, Prénom) _____

Madame (Nom, Prénom) _____

demeurant _____

agissant en qualité de (1) : père – mère – tuteur – autre (à préciser) _____
déclare(ent) inscrire le jeune désigné ci-dessus auprès de l'établissement et s'engage(ent) à respecter les conditions du présent contrat.

Fait à _____ le _____
(en double exemplaire)

Signatures (faire précéder de la mention « Lu et Approuvé »)	
Le Directeur(trice)	Le représentant légal

(1) rayer les mentions inutiles