

Dossier d'inscription en apprentissage

ANNÉE SCOLAIRE 2025 / 2026

Renseignements apprenti(e)

INSCRIPTION EN CLASSE DE : _____ DIPLÔME PRÉPARÉ : _____

RÉGIME : ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne

Nom : _____ Prénoms : _____

Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Portable : _____ E-mail : _____

Distance (en km) MFR/domicile : _____

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

N° Sécurité Sociale : _____

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

AFPS⁽¹⁾ oui ☐ non ☐

SST⁽²⁾ oui ☐ non ☐

ASSR⁽³⁾ oui ☐ non ☐

(1) AFPS : Attestation de formation au premier secours / (2) SST : Sauveteur secouriste du travail / (3) ASSR : Attestation scolaire de sécurité routière

Scolarité antérieure :

Année	Etablissement fréquenté		Classe	Diplôme obtenu (joindre copie)
	Nom - Ville	Code RNE		

Renseignements famille

Situation des parents : ☐ mariés ☐ divorcés ☐ séparés ☐ veuf (veuve)
 ☐ célibataires ☐ pacsés ☐ vie maritale

PÈRE Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Téléphone domicile : _____ Portable : _____

Téléphone travail : _____ E-mail : _____

N° de sécurité sociale : _____ Autorité parentale : oui ☐ non ☐

MÈRE Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (*si différente de celle indiquée ci-dessus*) :

Profession : _____

Téléphone domicile : _____ Portable : _____

Téléphone travail : _____ E-mail : _____

N° de sécurité sociale : _____ Autorité parentale : oui ☐ non ☐

Autre interlocuteur

LIEN : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Téléphone domicile : _____ Portable : _____

Téléphone travail : _____ E-mail : _____

Renseignements employeur

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

Raison sociale : _____ CODE APE : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Distance (en km) MFR/employeur : _____

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.

A remplir dans le cas où les parents (ou responsables) financent la scolarité de l'apprenti(e)

Je soussigné (nom, prénom PARENT/RESPONSABLES) _____

 **demande l'inscription** de mon fils, ma fille, du jeune _____ 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, du jeune.

 **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.*

A remplir dans le cas où l'apprenti(e) est majeur(e) et finance sa scolarité seul(e) :

Je soussigné (nom, prénom JEUNE) _____

 **demande mon inscription 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.

 **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

Représentants légaux/ Responsables Sauf si l'apprenti(e) est majeur(e) <u>et</u> finance seul(e) sa scolarité	Apprenti(e)	Directrice de la MFR antenne du C.F.A.

MAJ 02/09/2024