



(Photo de l'élève ou de l'apprenti)

# Dossier de candidature 2022

(Les informations demandées avec un astérisque \* dans le présent dossier de candidature sont obligatoires. Leur défaut de réponse entraînera l'impossibilité de traiter votre dossier correctement et votre candidature d'aboutir. Nous vous remercions pour votre compréhension.)

Classe(s) demandée(s) Statut Scolaire :

- Seconde
- Première
- Terminale

Classe(s) demandée(s) Statut Apprentissage :

- Première
- Terminale

Cadre réservé à l'administration :

- Dossier complet
- Test envoyé
- \_\_ / 40 points au QCM

## RENSEIGNEMENTS ELEVE

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénoms\* : \_\_\_\_\_  
(Dans l'ordre de votre état civil)

Date, lieu de naissance ET code postal\* : \_\_\_\_\_

Age : |\_\_|\_\_| ans Nationalité\* : \_\_\_\_\_

Portable de l'élève\* : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| E-mail de l'élève\* : \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale ou MSA (de l'élève ou des parents) \* : \_\_\_\_\_

N° de responsabilité civile : \_\_\_\_\_ N° INE/INA (obligatoire) : \_\_\_\_\_

ASSR (Attestation scolaire de sécurité routière) :  Oui  Non - Pix (Évaluation des compétences numériques) :  Oui  Non

## FORMATIONS ANTECEDENTES\*

(Joindre les bulletins scolaires)

Années Scolaires antérieures	Établissements fréquentés	Dernières classes suivies	
	Dénominations et Adresses des établissements		
2020-2021	<input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> Lycée _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> e <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BEP <input type="checkbox"/> BAC <input type="checkbox"/> Déscolarisé(e) depuis le : _____	<input type="checkbox"/> Générale <input type="checkbox"/> Professionnelle _____ <input type="checkbox"/> Technologique _____ <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Éducation Nationale <input type="checkbox"/> Ministère de l'Agriculture
	2021-2022	<input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> Lycée _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> e <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BEP <input type="checkbox"/> BAC <input type="checkbox"/> Déscolarisé(e) depuis le : _____

Dernier diplôme obtenu : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Joindre le justificatif)

## AUTRES INFORMATIONS UTILES (AMENAGEMENTS PEDAGOGIQUE, D'ÉPREUVES, AUTRES...)

- Pas de dispositif mis en place à ce jour  
 Projet d'Accueil Individualisé (PAI)  
 Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)  
 Projet d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Demande d'aménagement aux épreuves Examens BAC PRO 2024/2025 :  Oui  Non  
 Je n'ai jamais fait de demande d'aménagement d'épreuves jusqu'à ce jour

Autres Informations utiles (précisez) : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS FAMILLE\*

<u>PARENT 1 : Représentant légal et financier</u> <i>(Personne à contacter en priorité)</i>	<u>PARENT 2 : Représentant légal</u>
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Code Postal :  _ _ _ _ _ _ _ _	Code Postal :  _ _ _ _ _ _ _ _
VILLE : .....	VILLE : .....
Date de naissance :        /        /	Date de naissance :        /        /
Lieu de naissance : .....	Lieu de naissance : .....
Profession : .....	Profession : .....
CSP : (obligatoire, Voir au verso) N° : ___	CSP : (obligatoire, Voir au verso) N° : ___
Téléphone fixe :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Téléphone fixe :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
N° Portable :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	N° Portable :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Téléphone travail :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Téléphone travail :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
E-mail (Obligatoire) : .....	E-mail (Obligatoire et différente du parent 1) : .....

Situation des parents :  Mariés  Pacsés  Vie maritale  Divorcés  Séparés  Veuf(ve)

**Important : Pour les parents séparés ou divorcés – Loi du 8 janvier 1993**

« 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 »

Représentant légal (autorité décisionnelle détenue par) :

Les parents  Le père seulement  La mère seulement  Autre (voir encadré ci-dessous)

Le jeune réside chez :  Les parents  Le père  La mère  Autre .....

La facturation :  Parent 1  Autre (ASE,...) .....

Demande de dossier de Bourses Nationales d'Enseignement Agricole Cycle Secondaire :  Oui  Non

**Veillez vérifier votre éligibilité via le site :** <http://bourses-calculateur.education.gouv.fr/Lycees.php>

Si oui demande de dossier de Bourses Nationales déposée par :  Parent 1  Autre .....

**AUTRE INTERLOCUTEUR :**

Conjoint du Parent 1 Éducateur Famille d'accueil Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| VILLE : .....

Profession : \_\_\_\_\_ CSP/ (Donnée obligatoire, Voir feuille) N° : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Téléphone travail : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| E-mail : .....

NOM ET PRENOM DES FRERES ET SŒURS	DATE DE NAISSANCE	CLASSE FREQUENTEE :
-----------------------------------	-------------------	---------------------


**COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA M.F.R ?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Site Internet – Réseaux sociaux | <input type="checkbox"/> Portes Ouvertes   |
| <input type="checkbox"/> Salon, Forum                    | <input type="checkbox"/> Article de Presse |
| <input type="checkbox"/> Collège, Lycée                  | <input type="checkbox"/> Bouche à Oreille  |
| <input type="checkbox"/> CIO                             | <input type="checkbox"/> Autres            |
| <input type="checkbox"/> Entreprise                      |  |

**MOTIVATIONS POUR LA CANDIDATURE \*:**

Stages réalisés dans le domaine canin et/ou félin ? (Stages, bénévolat...)

*(Joindre le/les justificatif(s))*

Durée du stage	Type d'entreprise	Tâches observées ou effectuées

Citez 3 métiers envisagés (*par ordre de priorité*) :

---

---

---

Décrivez de façon manuscrite, vos motivations pour cette entrée en formation Bac Pro CGESCF :

*\*Lettre de motivation à rédiger par le jeune*

*Parlez-nous de vous : (Parcours scolaires, loisirs, activités effectuées en lien avec le chien et/ou le chat...) : en 5 lignes*

---

---

---

---

---

*Citez et expliquez trois choses que vous aimez et trois choses que vous n'aimez pas : en 6 lignes*

---

---

---

---

---

---

*Quelle race de chien ou de chat seriez-vous ? Et pourquoi ? en 4 lignes*

---

---

---

---

*Que signifie pour vous de partir une semaine pour être hébergé à l'internat de la MFR de Neufchâtel ou chez votre Maître de stage ?*

---

---

---

---

*Qu'attendez-vous de cette formation ?*

---

---

---

---



## **TOUTE CANDIDATURE DOIT ETRE ACCOMPAGNEE :**

- D'une photo
- D'une photocopie de la carte d'identité du jeune recto-verso (*Obligatoire*)
- Des photocopies des bulletins de notes des 2 dernières années dont ceux/celui de l'année en cours (*Obligatoire*)
- Un justificatif d'expérience dans le domaine canin/félin

**Afin de compléter votre candidature, un test de recrutement, sera envoyé dès réception de votre dossier.**

*(Ce test, sous forme de QCM, sera envoyé sur l'adresse mail du candidat et devra être effectué uniquement par celui-ci).*

*\*Les informations collectées par le biais du présent dossier d'inscription feront l'objet d'un traitement de données à caractère personnel dont le responsable de traitement est la MFR de Neufchâtel-en-Bray dont le siège est situé au 4 Avenue des Canadiens, 76270 Neufchâtel-en-Bray. Ces informations feront l'objet, sauf opposition justifiée de votre part, d'un traitement de données à caractère personnel réservé à l'usage de notre administration dont la finalité est de renseigner nos fichiers dans le cadre de votre inscription dans notre établissement, sur la base du contrat ou des dispositions précontractuelles relatifs à votre inscription. Ces informations serviront également à la gestion et la tenue de votre dossier scolaire : votre formation initiale ou continue, la gestion de la vie scolaire et des événements indésirables, la validation de vos acquis (le cas échéant), la gestion des voyages et sorties scolaires, la gestion de vos inscriptions aux examens nationaux ainsi qu'au suivi post-formation. Seules les personnes habilitées par la MFR de Neufchâtel-en-Bray traiteront les informations inscrites sur le présent formulaire. Dans certaines situations, ces données peuvent être transmises à l'Union nationale des MFR dans le cadre de notre adhésion et conformément à ses statuts. Dans tous les autres cas, elles ne feront l'objet d'aucune transmission à des tiers, sauf à votre employeur dans le cadre d'un contrat d'apprentissage ou d'une convention de stage. Elles pourront également être transmises à tout organisme d'État dès lors qu'il se fonde sur un texte légal ou réglementaire, motive sa demande par écrit et ne demande qu'un nombre limité de données vous concernant. Ces informations seront conservées le temps de votre présence, de votre scolarité et de votre formation dans la MFR de Neufchâtel-en-Bray, puis seront archivées et supprimées à l'issue d'un délai de 30 ans (délai de prescription en vertu des dispositions légales et réglementaires en vigueur). Dans le cas où votre inscription n'aboutit pas, ces informations seront archivées et supprimées à l'issue d'un délai de 12 mois maximum. En vertu de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ainsi que du Règlement européen n°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données personnelles (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de portabilité (lorsqu'il s'applique) des données personnelles vous concernant, ainsi que d'un droit de limitation, et d'opposition à leur traitement pour des motifs légitimes. Pour exercer vos droits ou obtenir plus d'informations sur le traitement de vos données par la MFR de Neufchâtel-en-Bray et ses collaborateurs, vous pouvez adresser votre demande au service DPO de la MFR de Neufchâtel-en-Bray par voie postale au 4 Avenue des Canadiens, 76270 Neufchâtel-en-Bray ou par voie électronique à l'adresse [dpo.neufchatel-en-bray@mfr.asso.fr](mailto:dpo.neufchatel-en-bray@mfr.asso.fr). Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.*

*J'accepte les conditions décrites ci-dessus \**

### ***SIGNATURES\****

#### Représentants légaux

#### Élève

<u>PARENT 1 :</u>  <i>Représentant légal et financier</i> <b>« lu et approuvé »</b>	<u>PARENT 2 :</u>  <i>Représentant légal</i> <b>« lu et approuvé »</b>	<u>AUTRE :</u> <i>Précisez :</i>  <b>« lu et approuvé »</b>	<b>« lu et approuvé »</b>
--	---	---	---------------------------

***Ce dossier ne vaut pas une inscription, mais sert de support pour le recrutement.***

### ***MFR de Neufchâtel en Bray***

4 avenue des Canadiens - 76270 NEUFCHATEL EN BRAY  
Tél : 02.32.97.90.90  
Mail : [mfr.neufchatel@mfr.asso.fr](mailto:mfr.neufchatel@mfr.asso.fr)  
Site : [www.mfr-neufchatel.fr](http://www.mfr-neufchatel.fr)

**MFR**  
**CULTIVONS LES RÉUSSITES**  
— Formation par alternance —

## Liste des professions et des catégories socioprofessionnelles

Code (*)	LIBELLÉ
<i>Agriculteurs exploitants</i>	
10	AGRICULTEURS EXPLOITANTS
<i>Artisans, commerçants et chefs d'entreprise</i>	
21	ARTISANS
22	COMMERÇANTS ET ASSIMILÉS
23	CHEFS D'ENTREPRISE DE 10 SALARIÉS OU PLUS
<i>Cadres et professions intellectuelles supérieures</i>	
31	PROFESSIONS LIBERALES
33	CADRES DE LA FONCTION PUBLIQUE
34	PROFESSEURS, PROFESSIONS SCIENTIFIQUES
35	PROFESSIONS DE L'INFORMATION, DES ARTS ET DES SPECTACLES
37	CADRES ADMINISTRATIFS ET COMMERCIAUX D'ENTREPRISE
38	INGENIEURS ET CADRES TECHNIQUES D'ENTREPRISE
<i>Professions intermédiaires</i>	
42	PROFESSEURS DES ÉCOLES, INSTITUTEURS ET ASSIMILÉS
43	PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES DE LA SANTÉ ET DU TRAVAIL SOCIAL
44	CLERGÉ, RELIGIEUX
45	PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES ADMINISTRATIVES DE LA FONCTION PUBLIQUE
46	PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES ADMINISTRATIVES ET COMMERCIALES DES ENTREPRISES
47	TECHNICIENS
48	CONTREMAÎTRES, AGENTS DE MAÎTRISE
<i>Employés</i>	
52	EMPLOYÉS CIVILS ET AGENTS DE SERVICE DE LA FONCTION PUBLIQUE
53	POLICIERS ET MILITAIRES
54	EMPLOYÉS ADMINISTRATIFS D'ENTREPRISES
55	EMPLOYÉS DE COMMERCE
56	PERSONNELS DES SERVICES DIRECTS AUX PARTICULIERS
<i>Ouvriers</i>	
62	OUVRIERS QUALIFIÉS DE TYPE INDUSTRIEL
63	OUVRIERS QUALIFIÉS DE TYPE ARTISANAL
64	CHAUFFEURS
65	OUVRIERS QUALIFIÉS DE LA MANUTENTION, DU MAGASINAGE ET DU TRANSPORT
67	OUVRIERS NON QUALIFIÉS DE TYPE INDUSTRIEL
68	OUVRIERS NON QUALIFIÉS DE TYPE ARTISANAL
69	OUVRIERS AGRICOLES
<i>Retraités</i>	
71	RETRAITÉS AGRICULTEURS EXPLOITANTS
72	RETRAITÉS ARTISANS, COMMERÇANTS, CHEFS D'ENTREPRISE
74	ANCIENS CADRES
75	ANCIENNES PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES
77	ANCIENS EMPLOYÉS
78	ANCIENS OUVRIERS
<i>Autres personnes sans activité professionnelle</i>	
81	CHOMEURS N'AYANT JAMAIS TRAVAILLÉ
83	MILITAIRES DU CONTINGENT
84	ÉLÈVES, ÉTUDIANT
85	PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE DE MOINS DE 60 ANS (SAUF RETRAITÉS)
86	PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE DE 60 ANS ET PLUS (SAUF RETRAITÉS)

*\*Code de la profession ou de la catégorie socioprofessionnelle à reporter dans le dossier de candidature*