



## Fiche de pré-inscription 2023 - 2024

### Comment avez-vous connu notre MFR ?

- CIO -  Collège  Forum  Radio  laquelle : .....  Facebook  
 Salon de l'étudiant  Publicité dans la boîte aux lettres  Flyer ou affiche  
 Par une personne de connaissance  Site web de la BAGOTIERE  Banderole  
 Presse  laquelle : .....  Site web des MFR

<b>REGIME</b>	½ pensionnaire <input type="checkbox"/>	Interne <input type="checkbox"/>
<b>CLASSE</b>	4ème <input type="checkbox"/>	3ème <input type="checkbox"/>
<b>NOM de l'élève :</b>	.....	
<b>Prénom de l'élève :</b>	.....	
<b>Autres prénoms :</b> Dans l'ordre de l'état civil	.....	
<b>Code INE obligatoire</b>	(à demander à l'établissement d'origine ou inscrit sur les bulletins trimestriels) : .....	
<b>Date de naissance :</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Département de naissance (en chiffres)</b> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Lieu de naissance :</b>	.....	
<b>Nationalité :</b>	Française Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Appartenance à l'U.E. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Etrangère : Pays :	Ville :
<b>E - mail de l'élève :</b>	.....	
	Téléphone portable de l'élève : .....	
<b>Etablissement scolaire fréquenté en 2022/2023</b>	NOM de l'établissement : ..... Adresse de l'établissement : ..... Code postal : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ville : .....	
<b>Redoublant :</b>	Téléphone : .....	
<b>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></b>	Classe suivie en 2022/2023 : ..... Dernier diplôme obtenu : ..... Année d'obtention <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE</b>		
<i>En cas d'autorité parentale conjointe, il est impératif de renseigner les 2 rubriques « PERE » et « MERE »</i>		
Parents <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Foyer <input type="checkbox"/>		
<b>Situation familiale :</b> Célibataire <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/>		
<b>PERE : Responsable légal <input type="checkbox"/></b>		<b>MERE : Responsable légale <input type="checkbox"/></b>
<b>NOM :</b> .....	<b>NOM :</b> .....	
<b>Prénom :</b> .....	<b>Prénom :</b> .....	
<b>ADRESSE DU DOMICILE - Rue ou lieu-dit :</b>	<b>ADRESSE DU DOMICILE si différente de celle du père :</b>	
.....	.....	
<b>Code postal :</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Code postal :</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>Commune :</b> .....	<b>Commune :</b> .....	
<b>N° de téléphone personnel :</b> .....	<b>N° de téléphone personnel :</b> .....	
<b>N° de téléphone portable :</b> .....	<b>N° de téléphone portable :</b> .....	
<b>E-mail :</b> .....	<b>E-mail :</b> .....	
<b>(nécessaire pour la connexion à l'IENT)</b>		

Nombre d'enfants dans la famille : .... Nombre d'enfants à charge : ..... Rang de l'élève : ....

- Garçons : prénom nom (date de naissance) :

- Filles : prénom nom (date de naissance) :

- Nombre d'enfants handicapés à charge : .....

Profession du père : .....

Profession de la mère : .....

NOM de l'employeur et adresse du lieu de travail :

NOM de l'employeur et adresse du lieu de travail :

.....

.....

.....

.....

N° de téléphone :

N° de téléphone :

Sécurité Sociale :  ou Mutualité Sociale Agricole :

Sécurité Sociale :  ou Mutualité Sociale Agricole :

N° d'immatriculation (du responsable légal) : .....

**FOYER**

**OU FAMILLE D'ACCUEIL**

**OU EDUCATEUR**

NOM Prénom du référent : .....

N° de téléphone personnel : .....

ADRESSE – rue ou lieu-dit : .....

N° de téléphone portable : .....

.....

Code postal :

E-mail : .....

Commune :

**RESPONSABLE PAYEUR** : .....

ADRESSE – Rue ou lieu-dit :

.....

Code postal :

.....

Commune : .....

N° de téléphone personnel :

#### En cas d'absence et d'urgence

Indiquer le(s) nom(s) des personnes pouvant être contactées :

NOM : .....

Lien éventuel de parenté :

N° de téléphone :

#### DEMANDE DE BOURSES :

OUI

NON

La demande de bourse sera annulée si les pièces complémentaires ne sont pas jointes au dossier en temps utile

M ou Mme (ou responsable légal) ..... atteste que .....

a terminé le cycle secondaire (année de 3<sup>e</sup> complète) et est inscrit(e) sur la plateforme affelnet lycée pour l'entrée en cap ou bac pro à la MFR.

## ATTESTATION DE PRISE DE CONNAISSANCE

Je soussigné (e) : .....

Demeurant à .....

**Demande une pré - inscription de :** .....

à la **MFR de la BAGOTIERE.**

**SOUS RESERVE de fournir les bulletins de notes de cette année et l'an dernier, afin d'étudier votre demande.**

Fait à..... Le .....

Signature des responsables légaux - précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

A déjà eu un(e) jeune à la MFR de la Bagotière

## Informations SANTE :

Nom Prénom : .....

\*Bénéficie d'un  PAI  PAP  dossier MDPH (dossier n° .....

(\* Transmettre le document correspondant)

-----

➔ Troubles des apprentissages :

- Dyslexie                       Dyspraxie                       Dysorthographe  
 Dyscalculie                       Dysgraphie                       Autre : à préciser : .....

-----

➔ Suivi orthophonique :                       non                       Oui : précisez : .....

➔ Suivi psychologique :                       non                       Oui : précisez : .....

➔ Suivi éducatif ou social :                       non                       Oui : précisez : .....

Référents : .....

Téléphone : .....

➔ Maladie en cours :                       non                       Oui : précisez : .....

-----

### AUTRES INFORMATIONS :