

DOSSIER DE CANDIDATURE 20...-20...

4^{ème}/3^{ème} Enseignement Agricole support Multi-métiers

RENDEZ-VOUS FIXE

LE _____

à ____ h ____



REUSSIR AUTREMENT

PHOTO
du candidat
à coller ou
agrafer

① IDENTITE DU CANDIDAT(E)

NOM : **Prénoms (tous) :**

Né(e) le à..... N°Sécurité Sociale :

portable : **mail :**

Classe actuelle :

Nom et adresse de l'Établissement actuellement fréquenté:.....

Diplôme(s) éventuellement obtenu(s) :.....

② LES PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
CP ville		
Téléphone portable		
Mail		
Profession		

③ **CLASSE ENVISAGEE POUR LA RENTREE** 4^{ème}
 3^{ème}

CHOIX DU REGIME

Interne

Demi-pensionnaire

④ FORMATION SCOLAIRE SUIVIE

ANNEES	CLASSE	ETABLISSEMENT	DIPLOME
SCOLAIRES en cours:
En N-1
En N-2

⑤ VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE ET STAGES REALISES **(y compris activités bénévoles)**

Classe	Année	NOM et Adresse du Maître de Stage	Activités de l'entreprise	Durée
--------	-------	-----------------------------------	---------------------------	-------

Quels sont les domaines professionnels ou métiers qui vous intéressent ?

.....

.....

.....

.....

⑥ MOTIVATION et PARCOURS DE FORMATION ENVISAGE

Nous vous demandons d'exprimer clairement sur papier libre en quinze à vingt lignes vos souhaits, goûts, attentes, interrogations....

Quel(s) métier(s) aimeriez-vous exercer ?

Quelles sont vos motivations, vos points forts ?

Quelle(s) formations(s) aimeriez-vous suivre ?

7 PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

Votre situation entraîne la limitation ou la restriction d'une ou plusieurs fonctions physique, sensorielle, cognitive, d'un trouble de santé invalidant.

Lesquelles et quels sont les aménagements dont vous avez déjà bénéficié ou que nous pouvons mettre en place pour faciliter votre parcours ?

- Limitation physique :
- Limitation sensorielle : (audition, vision...)
- Limitations psychiques/cognitives : (mémoire, concentration, émotions, troubles « DYS »...)
- Trouble de santé invalidant : (disponibilité restreinte pour raison médicale...)
- Autre situation :

Avez-vous une reconnaissance : MDPH oui : *joindre la notification* non

Comment avez-vous connu la MFR de Saint-Flour ?

- Magazines (lequel)..... Salons (lequel).....
- Connaissances Site internet Réseaux sociaux
- Autre (préciser):

Postulez-vous dans un autre Etablissement: OUI NON

si oui, la MFR de St-Flour est-elle votre "premier choix": OUI NON

8 RAPPEL DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- Photocopies des résultats trimestriels des deux années scolaires précédentes
- Photo d'identité (à agraffer en 1ère page)
- Photocopies des résultats scolaires de l'année en cours au fur et à mesure qu'ils vous sont remis
- Chèque 80€ de frais de dossier

① PROCEDURE D'INSCRIPTION

Cette procédure en **quatre étapes**, mise en place depuis plusieurs années, nous permet **de garantir un maximum de chances de réussite**. Elle repose avant tout sur la **motivation du jeune** qui doit être **réelle et durable**.

1ère étape : ENVOI DU PRESENT DOSSIER DE CANDIDATURE



Si la candidature est retenue:

2ème étape : ENTRETIEN DE MOTIVATION AVEC LE JEUNE, SA FAMILLE ET LA DIRECTION ET INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LE FONCTIONNEMENT DE NOTRE ETABLISSEMENT.



3ème étape : FOURNIR LES RESULTATS TRIMESTRIELS



si votre admission est prononcée :

4ème étape : ENVOYER LA FEUILLE D'INSCRIPTION et les documents remis/envoyés après **l'entretien**

PARTIE RESERVEE AU CENTRE DE FORMATION

DOSSIER RECU LE: _____

Dossier scolaire: correct- moyen- passable- insuffisant

Expression des motivations: correct- moyen- passable- insuffisant

DECISION D'ADMISSION ENVOYEE LE _____

ADMIS SANS RESERVE

ADMIS AVEC QUELQUES RESERVES: niveau scolaire- motivation

ADMIS SUR LISTE D'ATTENTE : doit nous recontacter au mois de _____

NON ADMIS motifs: niveau scolaire- motivation

FICHE INSCRIPTION RETOURNEE LE _____