



MAISON FAMILIALE DE VULBENS
238 CHEMIN DE LA CURE
74520 VULBENS
Tél. 04.50.04.35.55 /
Email : mfr.vulbens@mfr.asso.fr

PHOTO DU
CANDIDAT

DOSSIER D'INSCRIPTION

Rentrée Scolaire 2017 - 2018

CANDIDAT

Nom : Prénom :

N° de téléphone Portable ou fixe /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

E-mail :@.....

CHOIX FORMATION

D.I.M.A (Dispositif d'Initiation aux Métiers en Alternance)

CAP Employé de Vente Spécialisé / ECM 1^{ère} année 2^{ème} année

Bac Pro Commerce Seconde Première Terminale

BTS Management des Unités Commerciales 1^{ère} année 2^{ème} année

SITUATION DE RECHERCHE*

Avez-vous déjà trouvé une entreprise ? OUI NON

Si oui : joindre l'engagement provisoire tamponné et signé par le futur employeur

Si non, quel est votre secteur géographique de recherche ?

(Précisez la ville et le kilométrage alentour possible. Exemple : Annecy + 10 kms alentour)

.....
Etes-vous motorisé (scooter, voiture personnel...) ? OUI NON

**Partie à compléter impérativement*

PARTIE RESERVEE A LA M.F.R

Entretien d'entrée Le /__/_/____/ fait par :

Formateur	Date	Commentaires

PIECES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER*

- 3 derniers bulletins scolaires
- 2 photos d'identité récentes (*dont une pour le dossier*)
- 4 timbres au tarif en vigueur
- C.V
- Lettre de Motivation

* les dossiers incomplets ne seront pas traités

INFORMATIONS

Le dossier de candidature est à rapporter au CFA lors d'un entretien individuel.

Merci de prendre rendez-vous auprès du secrétariat à partir du 30 janvier 2017
(du lundi au vendredi de 8h00 à 12h00 et de 13h15 à 17h15).

RENSEIGNEMENTS FAMILLE

SITUATION FAMILIALE

- Parents mariés Parent veuf(ve) Seul
 Parents divorcés - le jeune vit avec : sa mère son père
 En foyer :

Autres, précisez :

PARENTS - REPRESENTANT LEGAL

Père - Représentant Légal oui non

Nom : Prénom :

Adresse si différent du jeune :

CP : /_/_/_/_/_/_/_/_ Ville :

Tél. domicile : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Portable : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Email :@.....

Profession : Tél. employeur : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Mère - Représentant Légal oui non

Nom : Prénom :

Adresse si différent du jeune :

CP : /_/_/_/_/_/_/_/_ Ville :

Tél. domicile : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Portable : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Email :@.....

Profession : Tél. employeur : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Nombre de frères et sœurs

PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE

RENSEIGNEMENTS CANDIDAT

Nom : Prénom :

Date de naissance : / ___ / ___ / ___ /

Lieu de naissance : N° Dépt. : / ___ /

Nationalité : Française Autres :

Adresse :

.....

CP / ___ / ___ / ___ / ___ / Ville :

Téléphone portable candidat : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

Téléphone fixe candidat : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

Email candidat :@.....

CURSUS SCOLAIRE

<i>ANNEE</i>	<i>CLASSE</i>	<i>NOM ET ADRESSE ETABLISSEMENT</i>	<i>DIPLOME OBTENU</i>
2016-2017			
2015-2016			
2014-2015			



HANDICAP

Oui - « Reconnaissance MDPH »

DIPLOMES

Possédez-vous d'autres diplômes hors cursus scolaire (premiers secours, ASSR, permis de conduire...) ?

.....

.....

REGIME SCOLAIRE

Uniquement pour les élèves de : 1^{ère} et Terminale Bac Pro et BTS 1^{ère} et 2^{ème} année

Souhaitez-vous être interne (hébergement) ? Oui Non