Centre de Formation d'Apprentis – Maison Familiale Rurale
Rue Godard - St Michel Mont Mercure - 85700 Sèvremont Tél : 02-51-57-81-81
Fax : 02-51-57-75-07 e.mail : MF@cfasaintmichelmontmercure.com - site internet : www.cfasaintmichelmontmercure.com

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Photo Obligatoire

Cette fiche est à remettre au secrétariat dès que possible. Merci de nous adresser ensuite les résultats scolaires et les appréciations des 3 derniers trimestres lorsque vous les aurez en votre possession.

Formation souhaitée (cases à cocher)

❒ **BAC Professionnel 3 ans** *(2de -1ère-Terminale)*
❒ **BAC Professionnel 2 ans** *(après un CAP2)*
⇨
❒ Boulangerie Pâtisserie
❒ Cuisine
❒ Commercialisation Service en Restauration

❒ **Brevet Professionnel**
⇨
❒ Boulanger
❒ Arts de la Cuisine
❒ Arts du Service et Commercialisation en Restauration

❒ **DIMA** 15 ans révolus (*sortie de 4ème*)
(Dispositif d'Initiation aux Métiers en Alternance)
❒ **CAP 2 ans** *(à partir de 15 ans dans l'année civile à la sortie de 3ème)*
❒ **CAP 1 an** *(pour les titulaires d'un diplôme de niveau 5 ou plus, différent du secteur d'activité que celui du diplôme obtenu).* ***Dérogation nécessaire***
❒ **CAP Connexe** *(jeune titulaire d'un CAP du même secteur d'activité que le CAP Connexe choisi)*
⇨
❒ Boulangerie
❒ Pâtisserie
❒ Chocolatier confiseur
❒ Cuisine
❒ Commercialisation et services en hôtel-café-restaurant

❒ **Mention Complémentaire**
⇨
❒ Boulangerie spécialisée
❒ Pâtisserie, Glacerie, Chocolaterie, Confiserie spécialisées
❒ Cuisinier Dessert de Restaurant (contrat de Professionnalisation)

❒ **Certificat de Qualification Professionnelle**
(contrat de Professionnalisation)
⇨
❒ CQP Assistant d'exploitation
❒ CQP Réceptionniste
❒ CQP Serveur en Restauration Option Sommellerie

Jeune

NOM : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Sexe : ❒ M ❒ F Prénoms : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance : ___-___-_20___ Lieu de naissance : _____ Dép.naissance : _____ Nationalité : _____

Code INE (cf bulletin de notes) :_____ **Langue vivante 2** :_____

Reconnaissance handicapé : ❑ oui (joindre une copie de la reconnaissance) ❑ non

Classe suivie actuellement (si jeune en classe d'Orientation, SEGPA, etc.. merci de bien vouloir le préciser)

Scolaire : ❒ 5ème générale ❑ 4ème générale ❒ 3ème générale ❒ DIMA ❒ Autres : _____
❒ 1ère année CAP ❑ 2ème année CAP ❑ 2nde ❒1ère ❑Terminale Métier : _____
Apprentissage : ❒ DIMA du CFA ❒ 1ère année CAP ❒ 2ème année CAP ❑ 2nde ❑1ère ❑Terminale Métier : _____

Etablissement fréquenté actuellement : _____ Code UAI (cf bulletin de notes) : _____
Adresse :_____ CP et Ville :_____ Tél : ___-___-___-___-___
Si vous avez déjà obtenu un diplôme, précisez lequel : _____ Année d'obtention : _____

Représentant légal

Situation familiale : ❒ Mariés ❒ Divorcé(e) ❒ Veuf (ve) ❒ Célibataire ❒ Concubin ❒ Autre (à préciser) _____

NOM : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Rue : _____
Code Postal :_____Commune :_____
Tél domicile : ___-___-___-___-___
N° Portable Mr : : ___-___-___-___-___
N° Portable Mme : : ___-___-___-___-___
Adresse mail :_____

Profession :
Profession de Mr : _____
Entreprise : _____
Tél travail Mr : ___-___-___-___-___

Profession de Mme : _____
Entreprise : _____
Tél travail Mme : ___-___-___-___-___

Si séparé ou divorcé, adresse du 2ème parent
↳ Représentant légal : ❒ oui ❒ non
Courrier à adresser au 2ème parent ❒ oui ❒ non

NOM : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Rue :
Code Postal :_____Commune :_____
Tél domicile : ___-___-___-___-___
N° Portable M: : ___-___-___-___-___
Adresse mail :_____

Nombre d'enfants : _____

Prénom	sexe	date de naissance
_____	____	_____
_____	____	_____
_____	____	_____
_____	____	_____

Seriez-vous prêts à héberger selon les modalités d'un toit pour ton projet ? ❒ *oui* ❒ *non*

Fait à _____ le _____ Signature du représentant légal Signature du jeune