

	<p style="text-align: center;"><b>MFR DE L'ORLEANAIS</b></p> <p style="text-align: center;">Siret : 420 962 722 00021 – APE: 8532Z</p> <p style="text-align: center;">Etablissement privé sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture</p> <p style="text-align: center;">50 avenue du Président Kennedy - 45072 Orléans-la-Source Cedex 02 - ☎ 02.38.76.02.51  <a href="mailto:mfr.orleanais@mfr.asso.fr">mfr.orleanais@mfr.asso.fr</a> - <a href="http://www.mfr-orleanais.fr">www.mfr-orleanais.fr</a></p>	 <p style="text-align: center;">Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p> <p style="text-align: center;">MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET DE L'ALIMENTATION</p>
---	--	---

SECONDE - BAC PRO  
FORMATIONS ADULTES

Date de l'entretien : \_\_\_\_\_

## DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

*Classe :* \_\_\_\_\_

Coller une photo  
d'identité  
de  
bonne qualité

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

N° de Portable de l'élève: \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe :    M        F

Le candidat souhaite être :        **INTERNE**        **DEMI PENSIONNAIRE**

Années	Etablissements Fréquentés Adresse	Classes	Diplômes préparés	Diplômes obtenus
20        / 20				
20        / 20				
20        / 20				
20        / 20				

[illegible]**Résidence de l'enfant (cocher la case correspondante)**☐☐**MERE OU TUTRICE :**

NOM: .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu .....

Nationalité : .....

Adresse du domicile (si différente de l'élève)

---

---

Code postal : .....Commune.....

N° de téléphone fixe : \_\_\_\_\_

N° de portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail :

**Situation familiale :**

Mariée ☐ Séparé ☐

Divorcé ☐ Veuf ☐

Concubin ☐ PACS ☐

Monoparentale ☐

**Profession :** .....

**Situation professionnelle :**

En activité      Chômage      Retraite      Autre:

Nom et adresse de l'employeur :

Code postal : ..... Commune.....

Code postal : .....Commune.....

N° de téléphone: |

N° de téléphone: |

**Nom – Prénom :**

En qualité de : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

[illegible]

**Observations particulières à nous signaler :**  
**Régime alimentaire (sans porc, végétarien...)**

**Traitement médical (avec confirmation médicale) :**

**BOURSE :**

**Le candidat est-il boursier ?**

**OUI**

**NON**

*Vous pouvez consulter le site internet : <http://www.simulbourses.educagri.fr>.*

**Si oui préciser : Parts : \_\_\_\_\_ ou montant : \_\_\_\_\_**

**Le candidat sollicitera-t-il une bourse ?**

**OUI**

**NON**

**PIECES A JOINDRE  
AU DOSSIER  
D'INSCRIPTION**

- 12 timbres au tarif urgent en vigueur,
- 2 photos d'identité dont une est à coller sur le dossier, l'autre sur la fiche sanitaire
- RIB
- Photocopie de la carte d'identité recto-verso,
- Photocopies du livret de famille (toutes les pages renseignées),
- Le cas échéant, la photocopie du jugement de divorce attestant la garde de l'élève,
- Photocopies de l'attestation de recensement **et** du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté,
- La photocopie des relevés de notes de l'année en cours et de l'année précédente,
- Les photocopies des diplômes obtenus,
- Fiche sanitaire dûment complétée et signée,
- Certificat de vaccinations : anti-tétanique, B.C.G., tests tuberculines (ou photocopie du carnet de santé),

**Comment avez vous connu la MFR de l'Orléanais ?**

Site internet  
La presse / la radio

Réseaux sociaux  
Les affiches publicitaires

Le bouche à oreille  
Forum / salon

Autre :