

PARCOURS DE FORMATION ANTERIEUR

Années scolaires	Etablissements fréquentés		Classes	Nom de la Formation
	Nom et adresse de l'Etablissement			
2021-2022				
2020-2021				

L'élève était-il boursier(e) en 2021-2022 ? Oui [] Non [] (Joindre la notification 2021-2022) (OBLIGATOIRE)

Diplômes (éventuellement) obtenu(s) : _____ (Joindre la ou les copies)

LES REPRESENTANTS LEGAUX

Situation familiale	Marié(e)	Concubin	Vie maritale	Célibataire	Veuf(ve)	Séparé(e)	Divorcé(e)
En cas de séparation des parents	Résidence habituelle Mme [] ou Mr []					Garde alternée []	
	Chez : _____						

En cas de remariage ou concubinage

Coordonnées du conjoint du père :

Coordonnées du conjoint de la mère :

Nom : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Tél : ____/____/____/____/____

Tél : ____/____/____/____/____

Nombre d'enfants à charge : _____

Nombre d'enfants à charge : _____

RESPONSABLE LEGAL 1 (nom/prénom) :

Adresse : _____ C.P. : _____

Ville : _____ ☎ domicile : ____/____/____/____/____

Portable : ____/____/____/____/____ Mail : _____@_____

Profession : _____ Nom de l'Entreprise : _____

☎ : ____/____/____/____/____

RESPONSABLE LEGAL 2 (nom/prénom) :

Adresse : _____ C.P. : _____

Ville : _____ ☎ domicile : ____/____/____/____/____

Portable : ____/____/____/____/____ Mail : _____@_____

Profession : _____ Nom de l'Entreprise : _____

☎ : ____/____/____/____/____

EN CAS DE DIVORCE OU SEPARATION : PARENT QUI N'A PAS LA GARDE DE L'ENFANT

Si vous êtes séparés ou divorcés, indiquez les coordonnées de l'autre parent pour que lui soit transmis, selon la loi, le double des bulletins de notes semestriels - Dans ce cas, joindre 2 enveloppes timbrées

AUTRE RESPONSABLE LEGAL

Renseignements complémentaires (Jeune en famille d'accueil - Educateur - Tutelle - ou autre structure)

Nom - Prénom du Référent du jeune : _____

Adresse de l'organisme ou structure : _____

C.P. _____ Commune : _____ Tél. : ____/____/____/____/____

Educatrice Assistante Sociale

N° portable : ____/____/____/____/____ Adresse mail : _____@_____

IDENTIFICATION DE BESOINS SPECIFIQUES OU PARTICULIERS

Besoin particulier	Précisions - Veuillez indiquer le trouble	Aménagement	Statut de l'aménagement (entourer la réponse)	
			En cours	A faire
Physique	[] Allergie [] Asthme [] Epilepsie [] Autre : _____	PAI Date : _____		
Dys+	[] Dyslexie [] Dysorthographe [] Dyscalculie [] Dysphasie [] Dyspraxie	PAP Date : _____ PPS / Gévasco Date : _____		
Autres troubles de l'apprentissage	[] TDAH [] TSA [] TDA [] Autre : _____	Date du dernier ESS : _____		
Reconnaissance de handicap	<input type="checkbox"/> Déficiences intellectuelles <input type="checkbox"/> Déficiences auditives <input type="checkbox"/> Déficiences motrices <input type="checkbox"/> Déficiences visuelles <input type="checkbox"/> RQTH	<input type="checkbox"/> Aide humaine :		
Aménagement aux épreuves	Votre jeune a-t-il/elle bénéficié d'un aménagement pour des épreuves ? si oui : [] Tiers temps [] Secrétaire-lecteur [] Scripteur [] Matériel adapté [] Autre : _____		En cours	A faire
Psychologue/Psychiatre	Précisions : _____			
CMPP / Educateur	Précisions : _____			

N'hésitez pas à nous joindre tout document qui nous aidera à mettre en place des aménagements nécessaires. La MFR de Ste Florine bénéficie d'une référente Handicap

ASSURANCE M.S.A AUVERGNE

Tous les élèves sont légalement et obligatoirement assurés par la Maison Familiale, immatriculée sous le numéro SIRET 77915044000021 à la MSA AUVERGNE - 16 Rue Jean Claret - La Pardieu - 69972 CLERMONT-FERRAND CEDEX 9. Cette assurance garantit les accidents survenus pendant leur présence :

☑ à la Maison Familiale ☑ en stage ☑ trajets habituel domicile/stage (aller-retour)

EN CAS D'ACCIDENT PENDANT LE STAGE : Lorsqu'un accident survient, il faut IMPERATIVEMENT PREVENIR LA M.F.R dans les 24 heures pour effectuer les démarches administratives nécessaires.

RESERVE A LA MAISON FAMILIALE RURALE

Dossier reçu le : _____

Suite à donner - Candidature :

Retenue Sous réserve - Entretien complémentaire avec la famille Refusée