

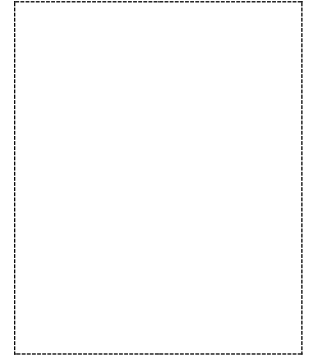
MFR de Coqueréaumont

1888 Route de Coqueréaumont

76690 SAINT GEORGES SUR FONTAINE

Tél : 02 35 34 71 22 Fax: 02 35 34 27 54

Web: www.mfr-coquereauumont.org



DOSSIER ELEVE B.T.S.A - A.C.S.E

IDENTITE

Nom : Prénoms :

Nom de jeune fille : Nationalité :

Adresse :

Ville : Code postal :

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

Tél. domicile : Tél. portable :

E-Mail :

Souhaite être : Interne Demi pensionnaire Externe

Permis VL : OUI NON Véhicule : OUI NON

SITUATION ACTUELLE DU CANDIDAT

En formation : OUI NON

Si oui, adresse du Lycée ou Centre formation.....

.....

Salarié (e) Profession..... Depuis le.....

CDI CDD Contrat Apprentissage

Autre Préciser.....

Demandeur d'emploi : Depuis combien de temps ? N° identifiant :

Bénéficiaire ARE OUI NON

PARCOURS DE FORMATION

Formations suivies à partir de la seconde : (Scolaire)

Années	Classes	Etablissements, Nom, Ville, Département	Diplômes obtenus

INFORMATIONS PERSONNELLES

Investissement associatif :

.....

Loisirs :

.....

Adresse des parents :

Tél.....

Profession des parents : Père :

Mère :

Avez-vous des problèmes de santé à nous signaler ?

.....

.....

ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Tous les emplois occupés, y compris les emplois d'été et stages en relation avec la formation choisie :

Périodes du au	Poste occupé	Nom, adresse de l'employeur	Nombre mois de chômage

VOTRE PROJET

Quelle profession ou quel projet professionnel envisagez-vous ?

.....

Quels sont vos atouts (points forts) et faiblesses pour la formation que vous envisagez ?

.....

Dans le cadre de votre recherche de contrat d'apprentissage ou de professionnalisation, avez-vous des employeurs potentiels ?

OUI NON

Si oui, précisez lesquels :

.....

Dans quel(s) domaine(s) recherchez-vous votre contrat d'apprentissage ou de professionnalisation ?

.....

Dans quel(s) secteur(s) géographique(s) recherchez-vous ?

.....

Souhaitez-vous entreprendre la formation si vous n'avez pas de contrat ?

OUI NON

INFORMATIONS DIVERSES

Comment avez-vous pris connaissance de la MFR ?

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CIO / PAIO | <input type="checkbox"/> | Parents, amis |
| <input type="checkbox"/> | Lycée d'origine | <input type="checkbox"/> | Pole Emploi, Mission locale |
| <input type="checkbox"/> | Organisme professionnel : lequel ?..... | <input type="checkbox"/> | APECITA |
| <input type="checkbox"/> | Autre, préciser..... | <input type="checkbox"/> | Internet : Site ?..... |

Entretien le avec

CADRE RESERVE A LA MFR

Formations :

Expériences / Compétences :

Projets /Motivations :