



MAISON FAMILIALE DE L'IROISE
BP 60020 – route de Ploudalmézeau
29 290 SAINT RENAN
Tél : 02 98 84 21 58 Fax : 02 98 84 93 30
e-mail : mfr.st-renan@mfr.asso.fr
site : mfr-strenan.com

Photo
récente de
l'élève

Dossier de candidature

ANNEE SCOLAIRE : 2011-2012

Classe envisagée⁽¹⁾

4^{ième}

3^{ième}

2nd PRO Sapat

1^{ière} BAC PRO Sapat

RENSEIGNEMENTS SUR LE(A) CANDIDAT(E)

I - ETAT CIVIL

Nom :

N° National élève (BEA ou INE) :

Si vous le connaissez (numéro indiqué sur l'exeat)

Prénom(s) :

N° Sécurité sociale ou MSA

(indiquer tous les prénoms figurant sur l'extrait d'acte de naissance)

.....
Sexe G F

Date naissance :

Lieu naissance :

Adresse du jeune :

(Préciser les différentes adresses si garde alternée)

Tél fixe : Tél portable élève :

II - SCOLARITE ANTERIEURE (5 dernières années)

ANNEES	CLASSE	ETABLISSEMENT FREQUENTE
2007-2008		
2008-2009		
2009-2010		
2010-2011		
2011-2012		
EXAMENS	Préparés :	Obtenus :

III - Statut de l'élève souhaité à la MFR pour la rentrée⁽¹⁾ :

(ce choix n'est pas définitif, il sera à confirmer dans le dossier d'inscription)

interne 4 nuits

interne 3 nuits (retour à la maison le mercredi soir après les cours, pour revenir à la MFR le jeudi matin avant le reprise à 8h25)

demi-pensionnaire sans étude (départ du jeune tous les soirs des semaines de cours à 17 h 00)

demi-pensionnaire avec étude (départ du jeune les lundis/mardis et jeudis des semaines de cours à 18 h 45 – pas d'étude le mercredi)

Le candidat bénéficie-t-il actuellement de bourses d'étude⁽¹⁾ : oui non

Souhaitez-vous faire une demande de bourses pour la rentrée⁽¹⁾ : oui non

Entretien le :

Acceptation de la candidature le :

⁽¹⁾ Cocher la case correspondante

IV RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Autres interlocuteurs :

Educateur	Nom : Prénom : Adresse 1 : Adresse 2 : Téléphone : e-mail :
Assistante sociale	Nom : Prénom : Adresse 1 : Adresse 2 : Téléphone : e-mail :
Autre personne à contacter (préciser le lien avec le jeune)	Nom : Prénom : Adresse 1 : Adresse 2 : Téléphone :
Nom et adresse d'expédition de la facturation si différente du responsable légal		
Nom(s) et adresse(s) d'expédition des bulletins scolaires et/ou des courriers administratifs		

Préciser les éventuels problèmes de santé du jeune :

.....
.....
.....

Comment avez-vous connu « Les Maisons Familiales » ?

.....
.....
.....

Questions éventuelles que vous souhaitez poser lors de l'entretien :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

