

## DEMANDE D'INSCRIPTION

Rentrée Scolaire 2010/2011

Via site web

NOM et Prénom du candidat : .....

<b>CLASSES OU FORMATIONS</b> Cocher la (ou les) case(s) souhaitée(s) En cas de choix multiples noter votre ordre de priorité (de 1 à 2)
---

<input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> de l'Enseignement Agricole	<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> de l'Enseignement Agricole
--	--

<input type="checkbox"/> <b>CAPA Travaux Forestiers Spécialité Sylviculture</b> <i>par voie scolaire uniquement</i>	<input type="checkbox"/> <b>CAPA Travaux Forestiers Spécialité Bûcheronnage</b> <i>par apprentissage uniquement</i>
--	--

<input type="checkbox"/> <b>Seconde Professionnelle Nature, Jardin, Paysage, Forêt</b> Filière Bac Pro « Gestion et Conduite des Chantiers Forestiers »	<input type="checkbox"/> <b>Seconde Générale et Technologique</b> Filière Bac STAV
---	---

<b>REGIME :</b> <input type="checkbox"/> Internat <b>ou</b> <input type="checkbox"/> Demi-pension
---

### SCOLARITE ANTERIEURE

Année	Classe	Série, option, secteur	Nom et Adresse complète de l'Etablissement
2008/09			
2009/10			

Code RNE de l'Etablissement fréquenté en 2009/2010 : .....

Avez-vous fréquenté un Etablissement agricole avant l'Etablissement actuel :

OUI             NON

Si oui, en quelle année : .....

Dans quel Etablissement (adresse complète) : .....

.....

.....



Centre d'Etudes  
Forestières et Agricoles  
103 Avenue de Rochemaure  
26200 MONTELIMAR  
Tél. 04 75 01 34 94

Année scolaire 2010/2011

Classe demandée : .....

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

---

### Concernant l'élève

NOM d'usage : ..... NOM de naissance : .....

Prénom d'usage : ..... Prénoms de l'état civil : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Nationalité : .....

Lieu de naissance : Ville : ..... Code postal : ..... Pays : .....

N° INE ou INA (Identifiant National : Elève ou Agricole – n° composé de 10 chiffres et d'une lettre) : .....

Adresse complète : .....

Code postal : ..... Ville : ..... N° Tél. Portable : .....

Adresse e-mail de l'élève : .....

Représentant légal :  Père et Mère  Père  Mère  Autre préciser : .....

### Concernant la famille

Nombre total d'enfants dans la famille :

Nombre d'enfants scolarisés dans la famille pour l'année 09/10 :

Enfants mineurs au 31/12/2010 :

<i>NOM</i>	<i>Prénom</i>	<i>Date de naissance</i>

Nombre d'enfants majeurs au 31/12/2010 :

Nombre d'enfants majeurs handicapés au 31/12/2010 :

## **Concernant les parents**

☞ **NOM du Père** : ..... Prénom : .....

Situation de famille : *Célibataire - Marié - Veuf - Divorcé - Séparé - Union libre - Remarié - Pacs*

Adresse complète : .....

Ville : ..... Code postal : .....

N° Téléphone : ➤ Fixe : ..... Liste rouge :  Oui -  Non ➤ Portable : .....

Adresse e-mail : .....

Profession précise : Emploi occupé : .....

Secteur d'activité de l'employeur : .....

Qualification (se reporter à la nomenclature ci-dessous) : .....

N° Téléphone travail : ..... Poste N° .....

☞ **NOM de la mère** : ..... Prénom : .....

Situation de famille : *Célibataire - Mariée - Veuve - Divorcée - Séparée - Union libre - Remariée - Pacs*

Adresse complète : .....

Ville : ..... Code postal : .....

N° Téléphone : ➤ Fixe : ..... Liste rouge :  Oui -  Non ➤ Portable : .....

Adresse e-mail : .....

Profession précise : Emploi occupé : .....

Secteur d'activité de l'employeur : .....

Qualification (se reporter à la nomenclature ci-dessous) : .....

N° Téléphone travail : ..... Poste N° .....

## **Si représentant légal autre que le père ou la mère**

NOM : ..... Prénom : .....

Lien de parenté avec l'élève : .....

Adresse complète : .....

Ville : ..... Code postal : .....

N° Téléphone : ➤ Fixe : ..... Liste rouge :  Oui -  Non ➤ Portable : .....

Adresse e-mail : .....

Profession précise : Emploi occupé : .....

Secteur d'activité de l'employeur : .....

Qualification (se reporter à la nomenclature ci-dessous) : .....

N° Téléphone travail : ..... Poste N° .....

A ..... Le ..... Signature :

### ***Nomenclature des qualifications :***

11- Agriculteurs sur petite exploitation	45- Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	67- Ouvriers non qualifiés de type industriel
12- Agriculteurs sur moyenne exploitation	46- Professions intermédiaires administratives et commerciales	68- Ouvriers non qualifiés de type artisanal
13- Agriculteurs sur grande exploitation	47- Techniciens	69- Ouvriers agricoles
21- Artisans	48- Contremaîtres, agents de maîtrise	71- Retraités agriculteurs exploitants
22- Commerçants et assimilés	52- Employés civils et agents de service de la fonction publique	72- Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
23- Chefs d'entreprise de 10 salariés au plus	53- Policiers et militaires	74- Retraités cadres
31- Professions libérales	54- Employés administratifs d'entreprise	75- Retraités professions intermédiaires
33- Cadres de la fonction publique	55- Employés de commerce	77- Retraités employés
34- Professeurs, professions scientifiques	56- Personnels des services directs aux particuliers	78- Retraités ouvriers
35- Professions de l'information, des arts et des spectacles	62- Ouvriers qualifiés de type industriel	81- Chômeurs n'ayant jamais travaillé
37- Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises	63- Ouvriers qualifiés de type artisanal	83- Militaires du contingent
38- Ingénieurs et cadres techn. d'entreprises	64- Chauffeurs	84- Elèves, étudiants
42- Instituteurs et assimilés	65- Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport	85- Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans.
43- Professions intermédiaires de la santé et du travail social		86- Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus
44- Clergé, religieux		

Les informations qui vous sont demandées nous sont nécessaires pour le traitement informatisé de votre dossier. Conformément à l'article 27 de la loi "informatique et libertés" du 06 Janvier 1978 vous avez un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant.

CODE POSTAL  VILLE

Comment avez-vous eu connaissance de l'existence du CEFA et des formations dispensées dans l'établissement ?

	NON	OUI	SI OUI
Par une publicité dans la presse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Quel journal ou magazine _____
Par un stand sur un salon	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ville _____
Par l'intermédiaire d'un CIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Lequel _____
Dans votre Etablissement scolaire actuel			
Par le professeur principal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Par le Centre de Documentation	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Par recherche personnelle			
Sur l'annuaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sur Internet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Par une affiche	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Par connaissance personnelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Par un autre moyen (à préciser) :	_____		

Si vous envisagez une inscription, de quelle classe s'agit-il ?

4 <sup>ème</sup>	2 <sup>nd</sup> e Pro Nature, Jardin, Paysage, Forêt	Bac Pro GCCF	BTSA GF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 <sup>ème</sup>	2 <sup>nd</sup> e GT	Bac Pro TCB	BTSA TC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAPA Sylviculture		1 <sup>ère</sup> STAV	BTS SCBH
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAPA Bûcheronnage		Term. STAV	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Merci de votre collaboration.



## **PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE**

### **1 - Imprimés à remplir**

- Le présent dossier d'inscription
- La fiche d'activités
- Le questionnaire statistique
- L'avis de l'Etablissement d'origine (hors 4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup>)

### **2 - Documents à fournir**

- Une lettre de motivation pour la classe demandée
- Une photocopie des pages remplies du ou des livrets de famille (***L'état civil de l'intégralité de la famille doit être justifié***)
- Une photo du candidat avec nom et prénom au dos (récente et de format carte d'identité)
- La photocopie des trois bulletins trimestriels de l'année scolaire écoulée et de l'année scolaire en cours ***avec appréciations des professeurs*** (pour l'année en cours les deux premiers trimestres devront être joints au dossier et le troisième trimestre devra nous être ***impérativement*** adressé dès qu'il sera en votre possession) - En cas de classes redoublées produire les bulletins des deux années
- Une enveloppe autocollante (format 110×220), affranchie, portant lisiblement les nom et adresse des parents
- Pour une inscription par voie scolaire uniquement (Pas de frais de dossier pour une inscription par apprentissage) la somme de 26 € pour frais de dossier, par chèque bancaire ou postal. (non remboursable)

### **SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT EXAMINES**

Le recrutement des élèves est organisé en deux phases distinctes :

1. - Une inscription pour laquelle il sera fourni le présent dossier et ses pièces jointes,
2. - Une admission définitive prononcée, après entretien avec le candidat et au vu de son dossier scolaire, dans un délai de deux semaines maximum après l'entretien.

*En cas d'échec le dossier d'inscription peut être retourné au candidat sur demande écrite*



## AVIS DE L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

(Hors 4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup>)

- Pour une inscription en :  CAPA Sylviculture                       CAPA Bûcheronnage
- Seconde Professionnelle Nature, Jardin, Paysage, Forêt (Filière Bac Pro GCCF)
- Seconde Générale et Technologique (Filière Bac STAV)

NOM et Prénom du candidat : .....

Numéro INE ou INA (Identifiant National : Elève ou Agricole) : .....

Identification de l'Etablissement : .....

Code RNE de l'Etablissement : .....

SCOLARITE DANS L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE			
Années Scolaires	Classe	Type de formation	Résultats
2008/2009		<input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> par apprentissage	
2009/2010		<input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> par apprentissage	

**PARTIE A COMPLETER PAR LE PROFESSEUR PRINCIPAL OU LE CHEF  
D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE DU CANDIDAT**

**Appréciation sur :**

- Le travail/la progression : .....
- L'assiduité : .....
- Le comportement/la discipline : .....

**Aptitudes à suivre la formation demandée :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je reconnais l'exactitude des informations portées aux paragraphes ci-dessus.

Nom du Signataire : A .....

Qualité : Le .....

Signature : *Cachet de l'Etablissement*