

Via site web

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

Rentrée Scolaire 2010/2011

NOM et Prénom du candidat :

<h2>DEMANDE D'INSCRIPTION</h2>

BTS « Systèmes Constructifs Bois et Habitat » - SCBH Formation par apprentissage
Régime : 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) :

.....
.....

Si vous avez obtenu votre Baccalauréat avant les 2 années mentionnées ci-dessus, veuillez nous l'indiquer :

Année d'obtention	Classe	Série, option, secteur	Nom et Adresse complète de l'Etablissement



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 ^{ème}	2 nd e Pro Nature, Jardin, Paysage, Forêt	Bac Pro GCCF	BTSA GF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 ^{ème}	2 nd e GT	Bac Pro TCB	BTSA TC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAPA Sylviculture		1 ^{ère} 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

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

Pour une inscription en BTS « Systèmes Constructifs Bois et Habitat »

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