

RENSEIGNEMENTS APPRENANT

NOM : Prénom :	<i>photo d'identité récente</i>
Classe :	
Date de naissance : / / Lieu de naissance : Département / Pays : Nationalité : Adresse : Code Postal : Ville : ☎ Portable : @Mail : N° sécurité sociale (de l'apprenant) :	<u>Régime :</u> ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne ☐ <u>Scolarité antérieure avant l'arrivée à la MFR :</u> Nom de l'établissement : Ville : Classe : N° I.N.E : (à demander à l'établissement actuel) Dernier diplôme obtenu :

RENSEIGNEMENTS FAMILLE

Responsable légal 1	Responsable légal 2
☎ Domicile :	☎ Domicile :
☎ Portable :	☎ Portable :
@Mail :	@Mail :
☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (à préciser) :	☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (à préciser) :
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse domicile (si différente de l'élève) :	Adresse domicile (si différente de l'élève) :
Profession :	Profession :
Nom de l'entreprise :	Nom de l'entreprise :
☎ Professionnel :	☎ Professionnel :
Situation des parents : ☐ Mariés ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Veuf (veuve) ☐ Pacsés ☐ Vie maritale Nombre d'enfants : NOM-Prénom / Sexe / Date de naissance :	
Autre interlocuteur : ☐ Educateur ☐ Assistante sociale ☐ Autre (à préciser) Structure : NOM Prénom : ☎ Portable : @Mail :	
Personne à contacter en cas d'urgence : ☐ Responsable légal 1 ☐ Responsable légal 2 ☐ Autre (NOM-Prénom + lien + numéro de téléphone) :	

FICHE MEDICALE

NOM : Prénom :

▪ **Antécédents médicaux :**

	Oui	Non	Traitement / suivi médical
Asthme			
Epilepsie			
Diabète			
Eczéma			
Allergies			
Autres maladies			

▪ **Médecin traitant :**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

▪ **Autorisation de soins :**

Je, soussigné(e) père, mère, autre responsable légal ou apprenant majeur *, déclare avoir pris connaissance qu'en cas d'urgence il sera fait appel au SAMU (15) et que le médecin régulateur des urgences décidera les mesures les plus appropriées à l'état de mon enfant (ou à mon état de santé si je suis majeur).

Fait à, le

Signature

(*) rayer les mentions inutiles

FICHE H+

NOM - Prénom : Classe :

▪ **Situation de handicap :**

- Ne présente aucun handicap
- Présente des difficultés mais n'a jamais été pris en charge par un spécialiste.
Indiquer les difficultés rencontrées :
.....
- Présente un handicap.
Merci de compléter la suite du questionnaire.

	Oui	Non	Observations / Nature du suivi	Durée et fréquence du suivi
Dyslexie (et autres dys)				
Déficit de l'attention				
Hyperactivité				
Autres handicap				

- ✓ Avez-vous bénéficié d'un accompagnement scolaire spécifique ? Indiquer le nombre d'heures par semaine.
 - AESH :
 - Enseignant spécialisé :
 - SESSAD :
 - Autre :
- ✓ Avez-vous été scolarisé dans l'une des structures suivantes ?
 - SEGPA
 - Classe relais
 - ULIS
 - Etablissement médico-social (IME, ITEP...)
- ✓ Etes-vous titulaire d'un aménagement pour l'année en cours ?
 - Oui
 - Non

Si un aménagement des épreuves d'examen est envisagé, **vous devrez fournir la notification d'aménagement d'examen obtenue pour le précédent diplôme.**

Si un autre aménagement non notifié est nécessaire, il faudra alors fournir des bilans orthophoniques ou autres afin de constituer le dossier de demande d'aménagement avec l'aide du référent H+.

Document à remplir si l'apprenant a déjà eu des aménagements dans sa scolarité précédente

ADAPTATIONS ET AMENAGEMENTS PEDAGOGIQUES A METTRE EN ŒUVRE EN FONCTION DES BESOINS DE L'APPRENANT

NOM - Prénom :

Classe :

L'ensemble des items n'est pas à renseigner. Seuls les items indispensables à l'apprenant sont à cocher.

Toutes disciplines	CAP1 /2 ^{de}	CAP2/1 ^{re}	Tle
Proposer des supports écrits aérés et agrandis (par exemple ARIAL14)			
Limiter la copie (synthèse du cours photocopié)			
Mettre en place un tutorat (prise de notes, etc.)			
Aider à la mise en place de méthodes de travail, ne pas hésiter à avoir recours à des systèmes d'organisation répétitifs, utiliser des repères visuels de couleur par exemple			
Faciliter l'apprentissage des règles en proposant à l'élève des moyens mnémotechniques			
Utiliser l'espace numérique de travail (cahier de texte individuel, de la classe sur IENT)			
Prendre en compte les contraintes associées (fatigue, lenteur, etc.)			
Autoriser l'utilisation d'une calculatrice simple (permettant les quatre opérations) dans toutes les disciplines			
Utilisation de l'informatique :			
Permettre l'utilisation de l'ordinateur et de la tablette			
Permettre l'utilisation d'une clef USB			
Permettre l'utilisation de logiciel ou d'application spécifique			

Évaluations	CAP1 /2 ^{de}	CAP2/1 ^{re}	Tle
Ne pas pénaliser les erreurs (orthographe grammaticale, d'usage) et le soin dans les travaux écrits			
Accorder un temps majoré			
Diminuer le nombre d'exercices, de questions le cas échéant, lorsque la mise en place du temps majoré n'apparaît pas possible ou souhaitable			
Privilégier les évaluations sur le mode oral			
Ne pas pénaliser le manque de participation à l'oral (ou les difficultés)			

Devoirs	CAP1 /2 ^{de}	CAP2/1 ^{re}	Tle
Donner moins d'exercices à faire tout en maintenant le niveau d'exigence			
Aider à la mise en place de méthode de travail (apprendre à s'organiser, accompagnement personnalisé)			

Français :	CAP1 /2 ^{de}	CAP2/1 ^{re}	Tle
Proposer l'utilisation de supports numériques			
Favoriser, dans le choix des ouvrages, les livres ayant une version audio			

Mathématiques	CAP1 /2 ^{de}	CAP2/1 ^{re}	Tle
Utiliser la schématisation en situation problème			
Proposer à l'élève des fiches outils (tables, définitions, théorèmes, etc.)			

Langues vivantes :	CAP1 /2 ^{de}	CAP2/1 ^{re}	Tle
Évaluer plutôt à l'oral			
Proposer des supports visuels (dessins, croquis, gestes, vidéos) pour faciliter la compréhension			
Grouper les mots par similitude orthographique/phonologique, faire des listes			

Histoire-Géographie :	CAP1 /2 ^{de}	CAP2/1 ^{re}	Tle
Utiliser les supports chronologiques			
Définir systématiquement le vocabulaire spatial et temporel utilisé (vérifier la compréhension des termes les plus élémentaires)			
Surligner les mots clés ou les mots nouveaux			
Agrandir les cartes, mettre des couleurs			
Autoriser la lecture de document avec un guide de lecture, un cache			

Autres aménagements pédagogiques:	CAP1 /2 ^{de}	CAP2/1 ^{re}	Tle

AUTORISATION POUR L'USAGE DE PHOTOGRAPHIES DANS LE CADRE DES ACTIVITES A LA M.F.R.

L'utilisation par un établissement de formation de photographies (et/ou vidéos) de votre enfant (s'il est mineur) ou de vous-même (apprenant majeur) prises au cours des activités pédagogiques, sorties, projets... nécessite une autorisation préalable.

Ces photographies (et/ou vidéos) pourront être diffusées :

- Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés
- Pour des usages de communication externe de l'institution
- Pour d'autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche
- En ligne : site internet et réseaux sociaux de l'établissement
- Sur un support papier : flyers, documentation...

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile. Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

PARTIE A REMPLIR PAR LES RESPONSABLES LEGAUX (pour les apprenants mineurs)

Je, soussigné (e).....

Père - mère – autre responsable légal de l'apprenant ⁽¹⁾ :

NOM : Prénom : Classe :,

- **Donne mon accord pour la fixation et l'utilisation**, sans aucune contrepartie financière, de son image pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés.
- **Donne mon accord pour la fixation et l'utilisation**, sans aucune contrepartie financière, de son image pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés avec les réserves suivantes :
 - ☐ Floutage du visage ⁽²⁾
 - ☐ Image de groupe exclusivement ⁽²⁾
 - ☐ Pas de mention du nom ⁽²⁾
 - ☐ Pas de mention du prénom ⁽²⁾
- **Refuse** que notre enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités organisées par la M.F.R.

Date :

Signatures

⁽¹⁾ rayer les mentions inutiles

⁽²⁾ mentions à cocher

CFA MFR LE CLOS DES BAZ

PARTIE A REMPLIR PAR L'APPRENANT MAJEUR

Je, soussigné (e).....

En classe de,

- **Donne mon accord pour la fixation et l'utilisation**, sans aucune contrepartie financière, de mon image pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés.
- **Donne notre accord pour la fixation et l'utilisation**, sans aucune contrepartie financière, de mon image pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés avec les réserves suivantes :
 - ☐ Floutage du visage ^(*)
 - ☐ Image de groupe exclusivement ^(*)
 - ☐ Pas de mention du nom ^(*)
 - ☐ Pas de mention du prénom ^(*)
- **Refuse** d'être photographié ou filmé dans le cadre des activités organisées par la M.F.R.

^(*) mentions à cocher

Date :

Signature

CONSENTEMENT SIMPLIFIÉ COLLECTE DES DONNÉES PERSONNELLES APPRENANT

Responsable de Traitement :

CFA MFR Le Clos des Baz
Adresse : 240 avenue André Lasquin 74700 SALLANCHES
SIRET : 776 619 934 000 16

Nous collectons les données par le dossier d'inscription dans le cadre de la réalisation du/des service(s) suivant(s) :

- Gestion des inscriptions « renseignements apprenant » (obligatoire)
- Gestion financière des apprentis « contrat financier » (obligatoire)
- Gestion du droit à l'image « autorisation pour l'usage de photographies dans le cadre des activités scolaires » (obligatoire)
- Adhésion à l'association MFR Le Clos des Baz et à l'UDAF (obligation statutaire)
- Gestion des urgences de santé « fiche médicale » (obligatoire)
- Adaptations pédagogiques « fiche H+ » et « fiche adaptations et aménagements pédagogiques » (facultatif)
- Gestion de la demi-pension « renseignements apprenant » (facultatif)

Nous collectons les données par le dossier d'inscription et la demande de contrat dans le cadre de la réalisation du/des service(s) suivant(s) :

- Réalisation du CERFA n°10103*14 pour les contrats d'apprentissage (CAP, BP, Bac Pro)
- Réalisation du CERFA n°12434*05 pour les contrats de professionnalisation (classe de CQP)

L'ensemble de ces données est obligatoire et/ou facultatif, mais permet de gérer votre apprentissage dans notre établissement. Ces données peuvent être conservées dans le cadre d'interventions ultérieures.

Conformément à la Loi Informatique et Liberté et au Règlement Général sur la Protection des Données 2016/679 (RGPD), vous disposez des droits d'accès, rectification, minimisation du traitement, portabilité et le droit d'effacement ou « droit à l'oubli » de vos données personnelles. L'effacement de vos données est automatique en fonction de la durée de conservation légale, les données non soumises à un cadre légal sont automatiquement supprimées au terme de 2 années sans renouvellement de votre consentement.

Vos données ne sont ni vendues, ni échangées, ni louées. Elles sont conservées en interne et peuvent être transmises à l'un de nos sous-traitants afin de réaliser l'une des finalités précitées. Nos sous-traitants se doivent de se conformer au même règlement afin de toujours vous garantir une sécurité maximale sur vos données personnelles. Aucun transfert hors UE n'est envisagé.

Pour connaître la liste de nos sous-traitants et les durées de conservation connectez-vous sur :
<https://www.mfrcb.com/declaration/politique-de-confidentialite.php>

CFA MFR LE CLOS DES BAZ

Vous pouvez exercer vos droits auprès de nos services à l'adresse mail suivante : dpo.mfr7374@mfr-des-savoie.fr (notre délégué à la protection des données)

En cas de litige, vous pouvez contacter l'autorité compétente à savoir la CNIL : www.cnil.fr

☐ En cochant, j'autorise la MFR Le Clos des Baz à utiliser mes données dans le cadre explicité ci-dessus.

NOM - Prénom de l'apprenant :

Signature

ACCUSE DE LECTURE ET D'ACCEPTATION DES REGLEMENTS INTERNES

L'inscription au CFA MFR Le Clos des Baz vaut acceptation des divers règlements internes en vigueur au sein de l'établissement.

PARTIE A REMPLIR PAR LES RESPONSABLES LEGAUX (pour les apprenants mineurs)

Je, soussigné (e)

Père – mère - autre responsable légal ⁽¹⁾ ainsi que l'apprenant lui-même nommé ci-dessous :

NOM : Prénom : Classe :,

- Déclarons avoir pris connaissance des documents suivants accessibles depuis le site internet de la MFR <https://www.mfrcb.com> et remis à l'inscription et nous engageons à les respecter :
 - Règlement intérieur
 - Règlement de l'internat pour les internes
 - Charte informatique
 - Charte de l'apprentissage

Date :

Signatures :

⁽¹⁾ rayer les mentions inutiles

PARTIE A REMPLIR PAR L'APPRENANT MAJEUR

Je, soussigné (e).....

En classe de,

- Déclare avoir pris connaissance des documents suivants accessibles depuis le site internet de la MFR <https://www.mfrcb.com> et remis à l'inscription et m'engage à les respecter :
 - Règlement intérieur
 - Règlement de l'internat pour les internes
 - Charte informatique
 - Charte de l'apprentissage

Date :

Signature :

CFA MFR LE CLOS DES BAZ

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- ☐ La photocopie de la carte d'identité de l'apprenant (recto verso) ou du passeport
 - ☐ La photocopie de la carte de séjour pour les apprenants étrangers
 - ☐ La photocopie de la carte vitale de l'apprenant ou l'attestation de droits à l'assurance maladie sur laquelle est notifié le numéro de sécurité sociale de l'apprenant
 - ☐ La photocopie de la carte d'identité (recto verso) ou du passeport du ou des responsable(s) légal(aux) (**sauf si l'apprenant est majeur et signataire du contrat financier**)
 - ☐ La photocopie du carnet de santé (vaccinations)
 - ☐ Une photo d'identité récente
 - ☐ Les bilans orthophoniques en cas de suivi
 - ☐ Une copie de l'avis d'aménagement à un examen passé en juin 2026 le cas échéant
 - ☐ L'attestation de **Responsabilité Civile Accidents** (fournie par votre assureur)
 - ☐ Les bulletins du 1^{er} et du 2^{ème} trimestre de l'année en cours
 - ☐ Un certificat de scolarité du dernier établissement fréquenté
 - ☐ La photocopie de l'attestation de recensement pour les plus de 16 ans
 - ☐ La photocopie du dernier diplôme obtenu (ou la photocopie du relevé de notes)
 - ☐ Le contrat financier
 - ☐ Un RIB
 - ☐ Adhésion à l'Association + Manuels scolaires (sauf pour le BP et le CQP): 100 € + 130 €
 - Soit par chèque à l'ordre du CFA MFR Le Clos des Baz
 - Soit par virement en précisant le nom, le prénom et la classe de l'apprenant
- Domiciliation bancaire : CREDIT AGRICOLE DES SAVOIE
IBAN : FR76 1810 6000 2626 0908 6413 009
BIC : AGRIFRPP881

IMPORTANT : un dossier INCOMPLET sera refusé.

L'entretien obligatoire avec la Directrice ou son représentant qui vous est fixé lors de la remise du dossier d'inscription validera ou non l'inscription.

CFA MFR LE CLOS DES BAZ