



MFR

Le Cateau
Etablissement d'Enseignement par Alternance

QUELQUES INFOS POUR PREPARER LA PROCHAINE RENTREE.....


- Merci de nous envoyer les documents administratifs qui constituent le dossier d'inscription 2016/2017 pour les nouveaux élèves (documents téléchargeables)
- la Région « Hauts de France » met en place une aide à l'achat de manuels scolaires ou location de matériel professionnel :
chaque jeune lycéen ou apprenti sera titulaire d'une carte rechargeable qui lui donnera droit à 100 euros la première année et 55 euros les années suivantes.
A partir du 28/06/2016, les familles se connecteront sur Génération Hauts- de- France pour faire la demande de cette aide appelée carte Génération #HDF, sans condition de ressources.
- Afin de savoir si vous répondez aux critères pour la demande de dossier de bourse, vous pouvez vous connecter sur <http://www.simulbourses.educagri.fr/>
Si c'est le cas, merci de contacter le secrétariat au 03.27.894.30.13 pour l'envoi de celui-ci




BISA/SPA
Ouverture 2016/2017
Formation en 2 ans
par apprentissage
(Productions Animales)



Bac Pro CGEH
Formation en 3 ans
(Conduite et Gestion de
l'Entreprise Hippique)



Bacheliers Activités Équestres
Formation continue en 1 an
Mention Equitation, Tourisme
et Attelage



Bac Pro CGEA - SDE
Formation en 3 ans
(Conduite et Gestion de
l'Exploitation Agricole)
Support de stage:
Élevage Bovin
Élevage Toutes Espèces
Élevage Équin



Antenne CFA des métiers ruraux - Maison Familiale Rurale de Le Cateau-Cambrésis

70, rue Faidherbe - 59360 Le Cateau-Cambrésis - Tel : 03 27 84 30 13 - Fax : 03 27 77 07 25

Email : mfr.le-cateau@mfr.asso.fr - Site Web : www.mfr-le-cateau.fr

Etablissement d'enseignement agricole sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture



MFR

Le Cateau

Etablissement d'Enseignement par Alternance

Rue de l'Église de l'Église de l'Église

Tel : 03 27 84 30 13 - Email : mfr.le-cateau@mfr.asso.fr - Site Web : www.mfr-le-cateau.fr

ANNEE SCOLAIRE :

NOM : PRENOM

CLASSE :

Pièces à joindre au dossier d'inscription

- ✓ le dossier d'inscription complété et signé
- ✓ 5 timbres tarif « lettre verte »
- ✓ la copie recto-verso de la carte nationale d'identité du jeune
- ✓ la fiche UDAF
- ✓ l'extrait de divorce pour les parents divorcés pour le droit de garde des élèves mineurs
- ✓ 2 photos d'identité récentes dont 1 collée sur le dossier d'inscription
- ✓ photocopie carte vitale à laquelle est affilié l'élève noté l'adresse et le nom de la caisse primaire + photocopie carte Mutuelle
- ✓ un certificat médical attestant que le jeune est apte à pratiquer le sport et à vivre en collectivité
- ✓ l'autorisation d'hospitalisation signée
- ✓ la photocopie du carnet de vaccinations
- ✓ un chèque de 75.00 € (68€ droits d'inscription + 7€ adhésion à l'association) au nom de la MFR de LE CATEAU
- ✓ le dossier de demande de bourses rempli et signé (pour les familles qui ont fait la demande)
- ✓ la copie de l'attestation d'assurance de responsabilité civile des parents **valable pour l'année scolaire en cours**
- ✓ la photocopie des trois derniers bulletins scolaires
- ✓ l'autorisation signée du droit à l'image
- ✓ l'attestation de recensement (pour les élèves qui ont 16 ans)
- ✓ le certificat individuel de participation à l'appel à la défense (pour les élèves qui ont 18 ans)
- ✓ photocopie du dernier Galop
- ✓ le mandat pour la demande de prélèvement automatique dûment complété et signé accompagné d'un RIB



MFR

Le Cateau

Établissement d'Enseignement par Alternance

10 rue de la République - 59100 Le Cateau - 03 27 84 30 13

Tel : 03 27 84 30 13 - Email : mfr.le-cateau@mfr.asso.fr - Site Web : www.mfr-le-cateau.fr

Certificat médical

Je soussigné, Docteur :

Demeurant :
.....

Certifie avoir examiné :

ELEVE	
Nom :	Prénom :
Né(e) le :	à :
Domicilié(e) à :	
.....	
.....	

Et déclare :

- qu'il (elle) a subi les diverses vaccinations obligatoires et qu'il (elle) ne présente aucune affection contagieuse contraire à la vie de groupe, en internat.
- qu'il (elle) est apte à la pratique de l'éducation physique et sportive.
- qu'il (elle) est inapte à la pratique de l'éducation physique et sportive.
- qu'il (elle) est dispensé(e) des épreuves certificatives et d'examen en éducation physique et sportive.

A justifier :

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

- qu'il (elle) doit suivre le régime alimentaire suivant :

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

A le

Cachet et signature



MFR

Le Cateau

Etablissement d'Enseignement par Alternance
Bac. Pro CGR et - Bac Pro C.A. / P.F.P.S.

Tel : 03 27 84 30 13 - Email : mfr.le-cateau@mfr.asso.fr - Site Web : www.mfr-le-cateau.fr

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) NOM et Prénom :

agissant en qualité de représentant légal de l'élève

NOM et Prénom :

scolarisé(e) en classe de :

accepte que mon enfant figure sur des prises de vues photographiques, des vidéos ou tout autre moyen audiovisuel dans le cadre des activités pédagogiques, des événements sportifs et des activités scolaires ou périscolaires.

Ces documents pourront être stockés, diffusés sur tout moyen existant ou qui existeront dans l'ensemble de l'institution des Maisons Familiales Rurales.

Fait à..... ,

Le.....

Signature des parents

Mention manuscrite « Lu et approuvé »



MFR

Le Cateau

Etablissement d'Enseignement par Alternance

100 rue du COQUEL - 59138 LE CATEAU - 03 27 84 30 13

Tel : 03 27 84 30 13 - Email : mfr.le-cateau@mfr.asso.fr - Site Web : www.mfr-le-cateau.fr

Fiche médicale

ELEVE

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Remarques particulières concernant la santé (allergie alimentaire ou médicamenteuse, asthme,...) : **justificatifs à fournir obligatoirement**

.....

.....

.....

Autorisation d'hospitalisation

Je soussigné.....(Nom et prénom du représentant légal)

Autorise le Directeur de la MFR ou de l'Institut à appeler un médecin auprès de mon enfant et autorise, en cas d'urgence, son hospitalisation et éventuellement toutes opérations, y compris chirurgicales, nécessitées par son état.

A.....

Le
Signature :

❖ **Personne à prévenir en cas d'accident :**

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ (personnel) :/...../...../.....

☎ (portable) :/...../...../.....

☎ (professionnel) :/...../...../.....



MFR

Le Cateau

Établissement d'Enseignement par Allégeance

Boite Postale 06511 - 50000 Le Cateau - 015

MFR

Tel : 03 27 84 30 13 - Email : mfr.le-cateau@mfr.asso.fr - Site Web : www.mfr-le-cateau.fr

FICHE UDAF 2015/2016

ELEVE :

Nom :

Prénom :

RESPONSABLE LEGAL :

CIVILITE : Monsieur Madame Mademoiselle

NOM :

Prénom :

Date de naissance : ___ / ___ / ___

Situation Familiale : Marié Monoparentale Concubinage Veuf

Divorcé Séparé

Profession :

CONJOINT :

CIVILITE : Monsieur Madame Mademoiselle

NOM :

Prénom :

Date de naissance : ___ / ___ / ___

Situation familiale : Marié Monoparentale Concubinage Veuf

Divorcé Séparé

ADRESSE :

Appartement :

Rue :

Complément :

Code postal : [][][][][] Ville :

ENFANT A CHARGE :

NOM	Prénom	Date de naissance	Enfant mineur	Enfant majeur	Enfant handicapé
		/ /	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		/ /	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		/ /	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		/ /	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		/ /	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		/ /	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		/ /	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		/ /	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Date :

Signature :