



# MFR DE L'ORLÉANAIS

Siret : 420 962 722 00021 – APE : 8532Z  
Etablissement privé sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture

50 avenue du Président Kennedy - 45100 Orléans-la-Source 02.38.76.02.51  
mfr.orleanais@mfr.asso.fr – contact@mfr-orleans.org- www.mfr-orleans.fr

Date de l'entretien : \_\_\_\_\_

## DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Classe : \_\_\_\_\_ formation initiale   
apprentissage

Coller une photo  
d'identité  
de  
bonne qualité

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

N° de Portable de l'élève / apprenti(e) : |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F

Le candidat souhaite être :  INTERNE  DEMI PENSIONNAIRE

Régime alimentaire :  VARIÉ  VÉGÉTARIEN (sans viande)

N° de sécurité sociale de l'élève : |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||

N° INE/INA : \_\_\_\_\_ (Indiqué sur anciens bulletins de notes)

MSA  CPAM

Permis de conduire  Dossier MDPH

Années précédentes	Établissement Fréquenté Commune	Classes	Diplômes préparés	Diplômes obtenus
20 / 20				
20 / 20				

### Personnes à contacter en cas d'urgence :

N° ordre	NOM	Prénom	Qualité (père/mère...)	Tél
1				
2				
3				

Résidence de l'élève / apprenti(e) (cocher la case correspondante)



**PERE OU TUTEUR :**

NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 Adresse du domicile *(si différente de l'élève / apprenti(e))*  
 .....  
 Code postal : .....Commune.....  
 N° de téléphone fixe : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 N° de portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 Adresse mail : \_\_\_\_\_

**Situation familiale :**

Mariée       Séparé   
 Divorcé       Veuf   
 Concubin       PACS   
 Monoparentale

Profession : .....

**Situation professionnelle :**

En activité – Chômage - Retraite

Autre (à préciser) .....

**MERE OU TUTRICE :**

NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 Adresse du domicile *(si différente de l'élève / apprenti(e))*  
 .....  
 Code postal : .....Commune.....  
 N° de téléphone fixe : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 N° de portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 Adresse mail : \_\_\_\_\_

**Situation familiale :**

Mariée       Séparé   
 Divorcé       Veuf   
 Concubin       PACS   
 Monoparentale

Profession : .....

**Situation professionnelle :**

En activité – Chômage - Retraite

Autre (à préciser) .....

**Si parents séparés :**      **Garde exclusive**     OUI  NON  
    **Garde alternée**     OUI  NON

Ces informations doivent correspondre à la dernière copie du jugement à joindre à ce présent dossier,

FRERES ET SŒURS	NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SITUATION

**Le candidat sollicitera-t-il une bourse ?**     **OUI**     **NON**

Tous les dossiers de bourses devront être remis au secrétariat pour le **mercredi 1 octobre 2025** avec la photocopie de l'avis d'impôts sur les revenus de 2024 (que vous recevrez au mois d'août 2025). Afin de savoir si vous êtes éligibles, vous pouvez vous référer au tableau suivant :

## BOURSE

Barème et valeur des échelons de Bourse						
Points de charge	Échelons					
	1	2	3	4	5	6
1	21 370	16 916	14 367	11 587	7 201	2 814
2	23 012	18 456	15 672	12 639	8 002	3 363
3	26 299	21 531	18 285	14 747	9 602	4 457
4	30 409	24 609	20 897	16 854	11 201	5 549
5	34 519	29 223	24 815	20 014	13 602	7 190
6	39 451	33 835	28 734	23 176	16 004	8 829
7	44 382	38 450	32 653	26 334	18 403	10 472
8 ou plus	49 314	43 006	36 573	29 494	20 804	12 111
Montant annuel de la bourse	474 €	582 €	687 €	792 €	897 €	1 008 €

Vous pouvez réaliser votre estimation de droit sur:

<https://calculateur-bourses.education.gouv.fr/cabs/api/v1/lycee/simulateur.html>

## PIÈCES OBLIGATOIRES

- Carte d'identité en cours de validité recto-verso,
- Copie du livret de famille et carte d'identité du tuteur légal pour les mineurs
- 2 photos d'identité dont une est à coller sur le dossier, l'autre sur la fiche sanitaire
- Attestation de recensement (dès 16 ans) **PUIS** documents relatifs à la situation au regard des obligations militaires (JAPD ou JDC, candidats entre 16 et 25 ans)
- 4 timbres vert 20g ,
- Bulletins de notes de l'année en cours et de l'année précédente,
- Diplômes obtenus,
- Fiche sanitaire dûment complétée et signée,
- Certificat de vaccinations ou photocopie du carnet de santé (uniquement les pages concernées par les vaccinations)
- Certificat d'aptitude aux stages en milieu professionnel par le médecin traitant
- Attestation d'assurance civile couvrant l'année scolaire
- RIB
- Attestation SST ou PSC1

## Pièce à fournir suivant la situation

- Copie du jugement qui précise la garde de l'élève / apprenti(e)
- Certificat médical s'il y a un régime particulier

Les informations collectées par le biais du présent dossier d'inscription feront l'objet d'un traitement de données à caractère personnel dont le responsable de traitement est la Maison Familiale Rurale de l'Orléanais, dont le siège est situé au 50 avenue du Président Kennedy – 45100 ORLEANS LA SOURCE.

Ces informations feront l'objet, sauf opposition justifiée de votre part, d'un traitement de données à caractère personnel réservé à l'usage de notre administration dont la finalité est de renseigner nos fichiers dans le cadre de votre inscription dans notre établissement, sur la base du contrat ou des dispositions précontractuelles relatifs à votre inscription.

Ces informations serviront également à la gestion et la tenue de votre dossier scolaire : votre formation initiale ou continue, la gestion de la vie scolaire et des événements indésirables, la validation de vos acquis (le cas échéant), la gestion des voyages et sorties scolaires, la gestion de vos inscriptions aux examens nationaux ainsi qu'au suivi post-formation.

Seules les personnes habilitées par la MFR de l'Orléanais traiteront les informations inscrites sur le présent formulaire. Dans certaines situations, ces données peuvent être transmises à l'Union nationale des MFR dans le cadre de notre adhésion et conformément à ses statuts. Dans tous les autres cas, elles ne feront l'objet d'aucune transmission à des tiers, sauf à votre employeur dans le cadre d'un contrat d'apprentissage ou d'une convention de stage. Elles pourront également être transmises à tout organisme d'État dès lors qu'il se fonde sur un texte légal ou réglementaire, motive sa demande par écrit et ne demande qu'un nombre limité de données vous concernant.

Ces informations seront conservées le temps de votre présence, de votre scolarité et de votre formation dans la MFR de l'Orléanais puis seront archivées et supprimées à l'issue d'un délai de 30 ans (délai de prescription en vertu des dispositions légales et réglementaires en vigueur).

Dans le cas où votre inscription n'aboutit pas, ces informations seront archivées et supprimées à l'issue d'un délai de 24 mois.

En vertu de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ainsi que du Règlement européen n°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données personnelles (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition pour des motifs légitimes.

Pour exercer vos droits ou obtenir plus d'informations sur le traitement de vos données par la MFR de l'Orléanais et ses collaborateurs, vous pouvez adresser votre demande à : [contact@mfr-orleanais.org](mailto:contact@mfr-orleanais.org)

Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés ou que notre réponse n'est pas satisfaisante, vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL, sur son site Internet ou par voie postale.

**Je suis informé que l'inscription en formation initiales à la MFR de l'Orléanais requiert :**

- L'acceptation des Conditions Générales de Ventes consultables sur <https://www/mfr-orleanais.fr/cgv-fi>
- La signature du contrat financier de l'établissement joint à ce dossier
- L'acceptation de l'utilisation de mes informations personnelles dans le respect de la RGPD

FAIT À .....

LE.....

**SIGNATURE DU REPRESENTANT**

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis*

**SIGNATURE DE L'ÉLÈVE / APPRENTI(E)**