

MAISON FAMILIALE RURALE

218 Route des Forges - Le bourg – 63210 VERNINES

**Tel : 04.73.65.66.15**

**Mail :** **mfr.vernines@mfr.asso.fr** **– Web :** [**www.mfr.vernines.fr**](http://www.mfr.vernines.fr)

Etablissement sous contrat avec le Ministère de l’Agriculture

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**APPRENTIS**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’APPRENTI**

NOM : ………………………………………………………………..............................................................

PRENOM(S) : ……………………………………………………………………………………………………………..…

SEXE : FEMININ 🗖 MASCULIN 🗖

DATE ET LIEU DE NAISSANCE (Département) : …………………………………………………………..................

NATIONALITE :……………………………………….………………………. …………………………….………………..

PAYS: …………………………………………………………………………...…………………………………………….

ADRESSE : ..................................................................................................................................................

CP………………VILLE……………………………………………………..…………………………………………………

N°PORTABLE DE L’APPRENTI : …………………………………………………………………………………………..….

Adresse mail de l’apprenti : ……………………………………………………………………………………..

N° Sécurité Sociale ou MSA : ………………………………………………………………………………………………..

Régime (barrer la mention inutile) : Interne – Demi -pensionnaire – Externe

Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé : Oui [ ]  Non [ ]  En cours [ ]  A faire [ ]

Acceptez-vous de recevoir des SMS pour des communications avec la MFR

Oui 🗖 Non 🗖

 **SCOLARITE ANTERIEURE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANNEES** | **ETABLISSEMENTS** | **CLASSES** |
| **2020 - 2021** |  |  |
| **2019-2020** |  |  |
| **2018-2019** |  |  |

Comment avez-vous eu connaissance de la MFR de Vernines\* : …………………………………………….

\*(CIO, Etablissements scolaires, Pub (presse, radio : laquelle ?) ancien élève, ,…)

**PERSONNE À PREVENIR EN CAS D’URGENCE**

NOM : ……………………………………………………………………………………………………..

PRENOM : …………………………………………………………………………………………………..

Lien avec l’apprenti : ………………………………………………………………………………..

Numéro de téléphone : …………………………………………………………………………………..

**DROIT À l’IMAGE**

Je soussigné(e), Mr – Mme **……………………………………………………………………………………...**

Autorise la Maison Familiale Rurale de Vernines à prendre des photos sur lesquelles peut figurer l’apprenti dans le but de réaliser des plaquettes publicitaires, des articles de presse, des panneaux d’informations ou de communiquer sur les réseaux sociaux.

 Fait à : **………………………………………………..**  Le **………………………………………...**

**Signature de l’apprenti**

**Signature du représentant légal (le cas échéant)**

**Documents À fournir**(l’inscription ne sera définitive qu’À réception de tous ces documents)

🗖 Dossier d’inscription dûment complété et signé

🗖 Copie de l’avis MDPH le cas échéant

🗖 15€ d’adhésion à l’association.

🗖 1 photo d’identité récente (préciser nom-prénom-classe au verso)

🗖 1 photocopie de la carte d’identité en cours de validité

🗖 1 photocopie de la carte vitale, ou de l’attestation de droits

🗖 1 carnet de timbres verts (tarif économique)

🗖 Photocopie de l’assurance responsabilité civile

🗖 Contrat Financier signé si interne ou demi-pensionnaire

🗖 Mandat SEPA dûment complété et signé

 🗖 RIB si interne ou demi-pensionnaire

🗖 Récépissé règlement intérieur signé

🗖 Photocopie du dernier diplôme obtenu

**CONTRAT FINANCIER**

Ce présent contrat est établi en double exemplaire, dont un doit être conservé par l’apprenti

* Règlement des 15 € à la rentrée pour les frais d’adhésion à l’association
* Prélèvements proratisés correspondant à la durée de la formation

La facture et l’échéancier des prélèvements seront adressés au coyrs du premier mois de formation.

Les frais personnels de l’apprenti (dégradation, sorties, voyage,…) feront l’objet d’une facturation particulière.

Les frais d’hébergement et de restauration ne sont déduits qu’en cas d’absence justifiée par certificat médical.

Les frais d’adhésion à l’association restent dus et ne feront l’objet d’aucun remboursement.

Le service contentieux de l’établissement gèrera chaque dossier impayé, aux frais du responsable financier. Les éventuels frais bancaire d’impayé seront refacturés à l’apprenti.

En cas de trop perçu, la Maison Familiale Rurale de Vernines s’engage à rembourser, après validation par le commissaire aux comptes.

Je soussigné(e) …………………………………………………………………………………………………..

Accepte et s’engage à respecter les modalités du présent contrat financier.

A**…………………………………..,** le**……………….........**

**Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé »)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MFR VERNINES****Le Bourg****63210 VERNINES** | **MANDAT DE****PRELEVEMENT SEPA** |  |
| En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la MFR de Vernines à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte bancaire  **JOINDRE UN RIB** |
| Référence Unique du Mandat :  |  |
| Nom, Prénom et Adresse du débiteur | Désignation du compte à débiter |
| Nom : ……………………………………………….Prénom : …………………………………………..Adresse : …………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………………………….. | …………………………………………………………………IBAN…………………………………………………………………BIC |
| Type de paiement : Paiement récurent/répétitif ⌧ Paiement ponctuel 🞎 |
|  Fait à : Signature : Le : Note : Vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. |
| *Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinés à n’être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l’exercice, par ce dernier, de ses droits d’oppositions, d’accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78.17 du 8 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés.* |

Ne pas hésiter à contacter si besoin, votre contact à la MFR

**04 73 65 66 15**