



Date :...../...../.....

FICHE CONTACT - RENTREE 2026/2027

Formateur :

A REMPLIR PAR LA FAMILLE

I : IDENTITE DU JEUNE

NOM et Prénom du Candidat :

Date de naissance : ____/____/____ à

Nom et prénom du Responsable Légal :

Adresse :

CP.....Ville

Téléphone :

Mail :

Profession :

Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ Célibataire

Classe actuelle :

Etablissement : Ville :

CLASSE SOUHAITEE :

☐ 4EA (NAISSANCE 2012)

☐ 3EA

☐ CAPA SAPVER 1^{ère} année

☐ CAPA SAPVER 2^{ème} année

☐ CAP Petite Enfance

☐ 2^{de} Bac Pro TCVA

☐ 1^{ère} Bac Pro TCVA

☐ Terminale Bac Pro TCVA

☐ 2^{de} Bac Pro SAPAT

☐ 1^{ère} Bac Pro SAPAT

☐ Terminale Bac Pro SAPAT

(INSCRIPTION IMPOSSIBLE EN BAC PRO POUR UN ELEVE ISSU D'UNE 3EME SEGPA,
ORIENTATION POSSIBLE EN CAPA)

Régime souhaité :

☐ INTERNE

☐ DEMI-PENSIONNAIRE

II : SITUATION SCOLAIRE

☐ Bulletins fournis

☐ Bulletins à fournir

Trimestre(s) à préciser :

Aménagement / Dispense : Le jeune a-t-il déjà bénéficié d'un(e) :

☐ Projet accueil des apprenants (PPA)

☐ Projet personnes (PPS)

☐ Aptitude à la pratique des stages

☐ Aptitude à la vie en collectivité (contagion)

☐ Dispense EPS

☐ Aménagements d'épreuves

☐ Tiers temps

☐ Reconnaissance MDPH

☐ Aide humaine (A.V.S)

☐ Troubles de l'apprentissage :

☐ oui

☐ non

Si oui, préciser : ☐ dyspraxie

☐ dysphasie

☐ dyscalculie

☐ dyslexie

☐ dysorthographe

Commentaires de l'élève sur sa scolarité (implication, attitude, travail, résultats, intégration au groupe)

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

Stages effectués :

☐ aucun

☐ une semaine

☐ + 2 semaines

Domaine professionnel :

Evaluation du stage (soit par le maître de stage, soit par le jeune sur ce qu'il a ressenti) :

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

III : PROJET

Souhaits professionnels :

Secteurs professionnels :

Métiers précis :

Passion(s) personnelle(s) (sport, culture, autre) :

Attentes/MFR :

Comment avez-vous connu la MFR ?

Comment le jeune connaît-il la MFR ?

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

EXPRESSION DE LA FAMILLE

Explications complémentaires sur le parcours scolaire et les projets de votre enfant :

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

Avez-vous démarché d'autres établissements ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, le(s)quel(s) ?

IV : EXPRESSION ECRITE MANUSCRITE DU JEUNE SUR SA MOTIVATION A INTEGRER LA MFR DE PUYLOUBIER :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A REMPLIR PAR L'ÉTABLISSEMENT

Avis du Directeur ou du formateur sur l'élève et son orientation :

	++	+	=	-	--
Projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scolarité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attitude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

☐ Favorable

☐ Défavorable

☐ A revoir

☐ Réorientation en CAPA

☐ Dossier à envoyer

La MFR de Puylobier recueille vos données dans l'objectif du traitement de votre demande, les données collectées étant indispensables à son traitement.
Elles ne sont conservées sur la base de votre seul consentement pendant une durée d'un an après le traitement de la demande.
Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la politique de gestion des données personnelles – Site Web)