MFR INEOPOLE FORMATION
Formations Scolaires, Adultes et par Apprentissage

823 avenue de la Fédarié – 81600 BRENS
33(0)5 63 57 05 15 – mfr.ineopole@mfr.asso.fr – www.ineopole-mfr.com

Année scolaire : 2026/2027

Photo
à coller

DOSSIER D'INSCRIPTION

BTS Économie Sociale Familiale

Merci de compléter toutes les informations demandées ci-après.
Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

* Tels que mentionnés sur votre document d'identité

Nom* : ..... Nom de naissance* (si différent) : .....

Prénom* : ..... Autres prénoms* : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Portable : ..... Téléphone : .....

Email : ..... @ .....

N° Sécurité sociale : ☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

Date de naissance : .....Lieu de naissance.....

Dépt. de naissance .....Nationalité : .....

Situation familiale : ❑Célibataire ❑Marié.e ❑Pacsé.e ❑Union libre ❑Divorcé.e ❑Séparé.e ❑Veuf.ve

Service national : Recensé.e ou JDC effectuée ❑ oui ❑ non

N° INA ou INE (figure sur votre relevé de notes du Bac ou BTS) .....

Référente pédagogique : Emilie MARQUES-GASSON emilie.marques-gasson@mfr.asso.fr
Référente administrative : Laura AZOUBAA laura.azoubaa@mfr.asso.fr
Référente égalité hommes-femmes : Mélanie COULY melanie.couly@mfr.asso.fr
Référente Handicap : Émilie MARQUES-GASSON emilie.marques-gasson@mfr.asso.fr

Cadre réservé à la MFR Ineopole Formation

Dossier reçu le : ..... Enregistré le : .....AR envoyé le :.....

Statut : ❑ Apprentissage ❑ Contrat de professionnalisation ❑ Autre : .....

Formations initiales sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture N° P81L23 - Formation Professionnelle enregistrée sous le N° 73 81 001 42 81
***Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État* - Code APE N° 8532 Z - Code SIRET N° 777 193 236 000 18 - TVA non applicable en application article 293B,261-4 et 209 du CGI**
Établissement privé de formation à but non lucratif (association loi 1901) créée en 1976

Certif' Région Occitanie – Le label qualité – ACTIONS DE FORMATION – ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE
L'EUROPE S'ENGAGE L'OCCITANIE AGIT
Cofinancé par l'Union européenne
La Région Occitanie
MFR ULTIVONS LES RÉUSSITES
L'AVENTURE DU VIVANT – ENSEIGNEMENT AGRICOLE – LES MÉTIERS GRANDEUR NATURE

■ **Parcours antérieur**

Diplômes obtenus :	Année d'obtention :	Statut pendant le passage du diplôme (apprenti, étudiant, demandeur d'emploi, …)

Etudes suivies ces deux dernières années :

Année scolaire N-2 : ...../ .....

Nom de l'établissement fréquenté : .....

....

Adresse :.....

CP : ..... Ville : .....

Formation effectuée et année de formation * : .....

……

……

* Ecrire de manière précise, sans abréviation l'intitulé de votre formation

Année scolaire N-1 : ...../ .....

Nom de l'établissement fréquenté : .....

....

Adresse :.....

CP : ..... Ville : .....

Formation effectuée et année de formation * : .....

……

……

Autre : (service civique – année césure) : .....

■ **Situation actuelle**

❑ Scolarisé.e ❑ Etudiant.e ❑ Apprenti.e (depuis : ❑ 1 an ❑ 2 ans ❑ 3 ans)

Nom de l'établissement de formation et ville : .....

Formation suivie : .....

❑ Salarié.e depuis le ..... ❑ CDI ❑CDD Date de fin de contrat : .....

❑ Demandeur.se d'emploi :

Etes-vous inscrit.e à France Travail : ❑ Oui ❑ Non

N° Identifiant France Travail : .....

Date d'inscription : ...../...../.....

Etes-vous indémnisé.e par France Travail : ❑ Oui ❑ Non

■ **Demande d'aménagement de la scolarité :**

- Reconnaissance MDPH oui ❑ non ❑

■ **Régime souhaité** : ❑ Externe ❑ Demi-pensionnaire ❑ Interne

■ **Coordonnées de la personne en charge des frais d'hébergement/restauration**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Lien de parenté : ❑ Père ❑ Mère ❑ Autre : .....

POLITIQUE DE GESTION DES DONNEES PERSONNELLES

A destination des apprenants FC ou Apprentissage

Afin de se conformer aux exigences prévues par le Règlement Européen, entrée en vigueur le 25 mai 2018, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données, le présent avenant est conclu.

1. Objet et modalités du Traitement de vos données personnelles :

Afin d'assurer l'inscription et le suivi de l'apprenant en formation, la **MFR INEOPOLE FORMATION** peut collecter pendant la durée de la formation des données personnelles concernant l'apprenant.

Vous trouverez ci-dessous une description des données personnelles que la **MFR INEOPOLE FORMATION** va collecter et traiter ainsi que la finalité et les modalités de traitement de ces données personnelles.

La **MFR INEOPOLE FORMATION** peut collecter et traiter les données relatives :

- A l'état civil de l'apprenant (nom, prénoms, photo de l'apprenant, genre, adresse, téléphone, mail, date et lieu de naissance, carte d'identité)
- A la vie personnelle de l'apprenant (N°INE, formations suivies, diplômes obtenus, bulletins de notes, attestation de recensement, livret de famille, données de santé, vaccinations),
- Aux informations professionnelles de l'apprenant (s'il y a lieu) (situation familiale, enfants à charge, profession, nom et coordonnées de l'employeur, bulletins de salaire, relevé de carrière)
- Aux informations financières de l'apprenant (RIB)
- Au numéro de sécurité sociale et aux informations relatives à la mutuelle (copie de la carte de mutuelle : nom de la compagnie, N° d'adhérent, attestation de sécurité sociale…,) de l'apprenant.

Parmi ces données à caractère personnel, la **MFR INEOPOLE FORMATION** peut également collecter, traiter et utiliser des informations sensibles relatives à l'apprenant, comme les possibles handicaps, maladies et traitements associés, en accord avec les lois et réglementations.

Ces données seront traitées en vue d'atteindre les finalités suivantes :

- Inscrire l'apprenant au parcours de formation et aux examens associés
- Organiser et suivre la vie de l'apprenant (sur les temps de formation ou extra-scolaire) au sein de la structure
- Accompagner l'apprenant dans le milieu professionnel

L'ensemble des données personnelles seront traitées de manière confidentielle et seront utilisées pour les nécessités de la gestion des apprenants de la **MFR INEOPOLE FORMATION** par le personnel administratif (comptabilité, secrétariat, direction). Elles seront stockées dans le logiciel de gestion des apprenants mis à disposition et sécurisé par GESTIBASE. Certaine données peuvent également être stockées dans le SharePoint, espace sécurisé par l'UNMFR**.**

La **MFR INEOPOLE FORMATION** peut conserver ces données personnelles aussi longtemps que nécessaire à l'exécution de votre contrat, à l'accomplissement par l'entreprise de ses obligations légales et réglementaires et à l'exercice des prérogatives lui étant reconnues par la loi et la jurisprudence.

Ces données personnelles pourront être partagées avec les organismes externes associés aux traitements que la **MFR INEOPOLE FORMATION** réalise :

Conseils Départementaux et Régionaux (aides au financement)	France Travail (pour les demandeurs d'emploi en formation)
REGION OCCITANIE (pour le financement des formations et la rémunération)	Ministères de l'Education Nationale et de l'Enseignement Supérieur (dossier d'orientation via parcoursup)
Education Nationale, DREETS (pour les examens)	Groupama (couverture responsabilité civile)
MDPH (demande d'aménagement des épreuves)	MSA (affiliation garantie accident du travail)
DRAAF pour le compte du Ministère de l'Agriculture (pour les examens)	Union Nationale des MFR (suivi national et enquêtes de suivi / persévérance / insertion professionnelle)
MFR partenaires de la MFR INEOPOLE FORMATION (co-réalisation de formation)	Fédérations Régionale et Territoriales des MFR (suivi des effectifs et résultats de la zone)
Photographe: Trombinoscope des apprenants	OPCO (pour le financement de la formation)
Sécurité sociale (pour le versement des IJSS maladie)	DGER, DIRECCTE (pour des enquêtes)

Ces données personnelles ne seront divulguées à d'autres organismes que si vous donnez votre consentement ou si la **MFR INEOPOLE FORMATION** est autorisée à divulguer ces informations en vertu de la loi applicable.

2. Vos droits vis-à-vis des données personnelles collectées

Vous pouvez obtenir des informations supplémentaires sur les données personnelles conservées et traitées par la **MFR INEOPOLE FORMATION** vous concernant, y accéder, les rectifier, et demander leur effacement ou l'opposition à leur traitement.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données par la **MFR INEOPOLE FORMATION**, vous pouvez contacter le DPO : dpo.brens@mfr.asso.fr

Pour toute information sur vos droits, ou si vous estimez que vos droits relatifs aux traitements réalisés par la **MFR INEOPOLE FORMATION** ne sont pas respectés, vous pouvez contacter la CNIL

Veuillez joindre <u>obligatoirement</u> à ce dossier, les pièces suivantes :	**Nbr**	
Photo d'identité à coller sur le dossier	1	
Copie de la **carte d'identité** ou passeport du candidat, en cours de validité, recto verso	1	
Copie de **l'attestation de recensement** ou du **certificat individuel de participation à la Journée Défense et Citoyenneté.** Jusqu'à 25 ans révolus	1	
Copie de **l'attestation de droit à la sécurité sociale en cours de validité**	1	
Copie de vos **diplômes ou** du **relevé de notes** du diplôme avec n° INE/INA	1	
Une **lettre de motivation**	1	
Curriculum vitae détaillé	1	
Bulletins de notes des deux dernières années de scolarité		
Fiche d'informations relatives à la **santé** et aux modalités de la scolarité complétée et signée (jointe avec le dossier)	1	
Un **avis de situation France Travail** (si Demandeur d'Emploi)	1	
Timbres postaux au tarif en vigueur	6	
Chèque de 40 € pour frais d'étude et de gestion de dossier (à l'ordre d'Ineopole Formation). Ce chèque sera encaissé dès réception et ne sera en aucun cas restitué.	1	
Chèque de 35 € pour la cotisation MFR (à l'ordre d'Ineopole Formation). Ce chèque sera encaissé le jour de la rentrée en formation.	1	
1 chèque * à l'ordre de la MFR Ineopole formation correspondant à 10% des frais de demi-pension ou pension complète	1	

***Montant du chèque à joindre à ce dossier en fonction de votre statut.** Encaissement le jour de la rentrée	**Externe**	**Demi-pensionnaire**	**Interne**
	35.00 €	111.54 €	277.29 €

■ **Comment avez-vous connu la MFR Ineopole Formation ?**

❑ Apprenants ou parents ❑ Écoles ❑ CIO ❑ Publicité ❑ Réseaux sociaux ❑ Site internet de la MFR

❑Autre : .....

■ **Vos proches souhaitent s'investir dans la vie de la MFR ? N'hésitez pas à nous contacter**

❑ Se rendre disponible pour accompagner les apprenants à des sorties pédagogiques,

❑ Présenter son métier (en adéquation avec les formations proposées à la MFR)

❑ Intégrer le Conseil d'administration

❑ Autre : .....

Coordonnées : .....

Je soussigné.e ……..

sollicite auprès de la MFR Ineopole Formation, pour l'année scolaire 2026/2027, mon admission en formation BTS ESF et accepte la politique de gestion des données de la MFR indiquée en page 3 de ce dossier.

Fait à …… Le……..… *Signature du candidat*

<u>DOSSIER COMPLET A RETOURNER PAR COURRIER A</u>

MFR Ineopole Formation
823 avenue de la Fédarié
81600 BRENS

MFR INEOPOLE FORMATION
Formations Scolaires, Adultes et par Apprentissage

823 avenue de la Fédarié – 81600 BRENS
33(0)5 63 57 05 15 – mfr.ineopole@mfr.asso.fr – www.ineopole-mfr.com

Fiche d'informations relatives à la santé et aux modalités du parcours de formation

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement destiné à la MFR INEOPOLE FORMATION dans le but de vous accueillir en formation. Ces informations sont susceptibles d'être transmises aux membres de l'équipe de la MFR.
RGPD : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la MFR INEOPOLE FORMATION dans le but de gestion administrative et financière de la formation. Elles seront conservées durant 5 ans et sont destinées au suivi des apprenants
Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition en contactant le secrétariat de la formation continue de la MFR INEOPOLE FORMATION, tel 05 63 57 05 15 ou par mail : dpo.brens@mfr.asso.fr

☐ **Je certifie avoir bien pris en compte les informations sur le RGPD.**

Je soussigné.e, ... Né.e le :..... A :.....

Inscrit en formation: .....

Adresse complète :.....

.....

Téléphone apprenant : .....Email : .....

Nom du représentant légal 1 et qualité (le cas échéant) : .....

Téléphone : .....Email :.....

Nom du représentant légal 2 et qualité (le cas échéant) : .....

Téléphone : .....Email : .....

Des Projets à construire

Projet d'Accueil Individualisé
/ Maladies & Troubles

Demande faite par la famille ou par la MFR à partir des **besoins thérapeutiques** de l'élève. Il est rédigé par le médecin traitant et le directeur de la MFR.

Ne concerne pas les aménagements d'épreuves au examens

Projet d'Accompagnement Personnalisé
/ Troubles de l'Apprentissage

Il est proposé par la MFR ou la famille. Après avis du **médecin traitant et du médecin spécialiste**,

il est élaboré par l'équipe pédagogique avec les apprenants, les représentants légaux et les professionnels concernés (orthopnistes, médecins spécialistes...).

Projet Personnalisé de Scolarisation
/ Situation de handicap

L'apprenant ou les représentants légaux saisissent la **MDPH** puis l'équipe pluridisciplinaire élabore un PPS qu'elle transmet à la CDAPH

Je souhaite bénéficier du projet suivant en lien avec mon parcours – **à cocher impérativement** :

❑ PAI (Maladies & Troubles associés) : Communication à la MFR du formulaire PAI complété (à demander à la référente handicap) + Ordonnance en cours de validité. **Pour les apprenants mineurs et internes**, les ordonnances doivent être communiquées **la semaine précédente de l'accueil à la MFR** – afin que la pharmacie référente puisse préparer les piluliers scellés. Tout traitement régulier devra être régi par un PAI – pour les apprenants internes mineurs. **En l'absence de ce document, l'accueil du dit apprenant ne pourra être assuré.**

❑ PAP (Troubles de l'Apprentissages) : Un document spécifique sera à renseigner dès l'inscription. Il sera complété par des bilans **du médecin traitant et de médecins spécialistes** (orthophonistes, par exemple). Les bilans devront datés de moins de 3 ans et argumentés.

❑ PPS (Situation de Handicap) : **Notification MDPH en cours de validité avec les dispositifs notifiés.**

❑ Aménagements d'épreuves : Document administratif avec **pièces justificatives et bilans des médecins spécialistes** datant de moins de 3 ans)

❑ Dispense EPS : Certificat médical établi par **le médecin traitant ou le médecin spécialiste** justifiant de l'incapacité à pratiquer une activité physique

❑ Aucun dispositif

Sans les justificatifs médicaux et bilans des spécialistes, aucune demande ne pourra être traitée.

Personne référente des parcours individualisés et Handicap au sein de la MFR :

Émilie MARQUES-GASSON emilie.marques-gasson@mfr.asso.fr 05 63 57 05 15 ou 06 41 81 24 53

Si vous refusez que les informations relatives aux troubles des apprentissages (ou autres situations pouvant entraîner des aménagements particuliers lors des sessions de formation en entreprise) soient communiquées aux Maîtres de stage/apprentissage par les membres de l'équipe chargés du suivi en stage, merci de cocher la case suivante : ❑

Fait à :……Le : ……

Signature de l'apprenant (ou de son représentant légal s'il est mineur)
précédée de la mention « lu et approuvé »