



académie
Toulouse



NOM :	PHOTO A COLLER
PRÉNOM :	

ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION	
CAPa MAH : Métier de l'agriculture option : Horticulture	
CAPa JP : Jardinier Paysagiste	
CAP PSR : Production et service en restaurations	

Dossier à retourner complet et signé pour le :

<u>Documents pour l'inscription au CFA :</u>		RESERVE AU CFA
2 photos d'identité récentes : 1 à coller sur le dossier, 1 à coller sur la fiche d'urgence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité et couvrant l'année scolaire (2023/2024) pour les sorties pédagogiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche d'urgence dûment complétée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie obligatoire du carnet de vaccinations agrafé à la fiche d'urgence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<u>Documents obligatoires pour l'inscription aux examens :</u>		
Photocopie des diplômes éventuels (Bac, BEP ou CAP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie recto/verso de la carte d'identité ou de tout document attestant de l'état civil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de Recensement ou JDC (Journée Défense et Citoyenneté)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<u>Pour les internes au Lycée</u>		
Fiche d'engagement de l'hébergement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Après étude de votre dossier une réponse vous sera notifiée et dans le cas d'une réponse favorable, un dossier hébergement vous sera envoyé. L'ensemble des pièces devra nous être retourné pour valider l'inscription.</u>		

ATTENTION : Tout dossier incomplet sera refusé et renvoyé. L'apprenti ne sera pas accepté en cours tant que le dossier n'aura pas été fourni complet.

CADRE RESERVE AU CFA	
Date d'entrée au CFA :	
Saisie YPAREO <input type="checkbox"/>	Saisie SIECLE / ARENA <input type="checkbox"/>



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

ERE A Muret
Muret

INFORMATIONS SUR LA RESTAURATION ET L'HEBERGEMENT

INTENDANCE

FRAIS SCOLAIRES DE RESTAURATION & HEBERGEMENT

Les tarifs de l'année scolaire précédente sont donnés ici à **titre indicatif**, car ils sont révisés par le Conseil Régional d'Occitanie chaque 1^{er} janvier. **Factures forfaitaires** (« avis aux familles ») **transmises chaque début de trimestre.**

Régimes	Janvier-mars	Avril-Juillet *	Sept-Décembre	Total Annuel
DP 5 jours	156,68 €	159,58 €	191,49 €	507,75 €
DP 4 jours	124,70 €	127,60 €	153,70 €	406,00 €
DP 3 jours	92,80 €	95,70 €	116,00 €	304,50 €
DP 2 jours	63,80 €	63,80 €	75,40 €	203,00 €
DP 1 jour	31,90 €	31,90 €	37,70 €	101,50 €
INTERNE 5 jours / 4 nuits	447,14 €	455,41 €	546,50 €	1 449,05 €
INTERNE 4 jours / 3 nuits	356,04 €	364,32 €	438,84 €	1 159,20 €
INTERNE 3 jours / 2 nuits	264,96 €	273,24 €	331,20 €	869,40 €
INTERNE 2 jours / 1 nuit	182,16 €	182,16 €	215,28 €	579,60 €

Le paiement des frais doit être effectué dès réception du courriel et / ou du mail de l'« avis aux familles »

Un échelonnement des paiements peut être consenti, mais il faut en faire la demande EN DÉBUT DE CHAQUE TRIMESTRE, formulaire d'échelonnement à demander auprès de l'intendance.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'APPRENTI (à remplir consciencieusement et lisiblement)

NOM :		Prénom :	
Sexe :	Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>	Nationalité :
Adresse :			
Code Postal :		Ville :	
Adresse MAIL obligatoire : (envoi de courrier électronique)			
Tél. domicile :		Tél. portable :	
Date de Naissance :		Ville de naissance :	N° département de naissance :
Régime année scolaire 2022-2023: Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/>			
A compléter impérativement :			
Attestation sécurité routière : Niveau 1 <input type="checkbox"/> Niveau 2 <input type="checkbox"/> Brevet de Sécurité Routière : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Permis de conduire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Langue vivante 1 pour 2022-2023 :	
Ordinateur à disposition : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Connexion Internet : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Au cours de votre scolarité avez-vous bénéficié de :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• D'une AVS – Assistante de Vie Scolaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• D'un aménagement d'examen	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• Avez-vous déjà pris contact avec la MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Situation Année 2021-2022

Scolaire : <input type="checkbox"/>	Apprenti : <input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi : <input type="checkbox"/>	Salarié : <input type="checkbox"/>	Autre : <input type="checkbox"/> À préciser
Diplômes obtenus :				

Situation avant l'entrée en Apprentissage si différent de l'année 2021-2022

Dernière classe scolaire fréquentée avant l'entrée en apprentissage :	Précisez l'année scolaire de la dernière classe fréquentée :
Nom et adresse du dernier établissement scolaire fréquenté (<u>soyez très précis</u>) :	
Nom :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE 1 OU TUTEUR 1

NOM-Prénom :		Lien de parenté :	
Adresse :			
Code Postal :	Ville :		
Adresse MAIL obligatoire : (envoi du courrier électronique)			
Profession :			
Tél. domicile :		Tél. travail :	
Tél. portable :		Nombre d'enfants à charge :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE 2 OU TUTEUR 2

NOM Prénom :		Lien de parenté :	
Adresse :			
Code Postal :	Ville :		
Adresse Mail obligatoire: (envoi du courrier électronique)			
Profession :			
Tél. domicile :		Tél. travail :	
Tél. portable :		Nombre d'enfants à charge :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EMPLOYEUR

NOM :		Prénom :	
Raison sociale de l'entreprise :			
Adresse :			
Code Postal :	Ville :		
N° tél. :			
Adresse Mail obligatoire: (envoi du courrier électronique)			
N° SIRET :		Code APE :	
Activité :			
Nombre de salariés (sans les apprentis) :			

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

NOM :		Prénom :	
Fonction dans l'entreprise :			
Téléphone (ou n° de poste) :		Adresse mail :	

Les informations recueillies lors de la constitution de votre dossier d'inscription font l'objet d'un traitement informatique de la part du CFAA, afin de suivre le déroulement de votre parcours de formation. Le CFAA s'engage à ne collecter que les informations strictement nécessaires à l'exécution de la prestation de formation qu'il met en œuvre. Elles ne sont conservées que pour la durée nécessaire à leur traitement.

Conformément au règlement européen sur la protection des données 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD) et à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, d'opposition, de limitation et de suppression de ces données. Vous pouvez exercer ce droit par voie postale auprès du CFA de l'Académie de Toulouse - 75 rue Saint Roch - 31400 Toulouse ou par mail à l'adresse : cfa-acad@ac-toulouse.fr