



## DOSSIER D'INSCRIPTION

TERM BAC PROFESSIONNEL SAPAT - ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021

### RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE

NOM :  Prénom :

(Indiquer les deux premiers prénoms)

Date de naissance :  Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Tél Portable élève :  E-mail élève :

N° sécurité sociale ou MSA élève :

Statut choisi :  Interne  Demi-pensionnaire

Élève boursier l'année précédente :  Oui  Non

Demande de bourse 2020/2021 :  Oui  Non

Candidat(e) pour faire un stage à l'étranger (3 semaines) :  Oui  Non

Établissement scolaire fréquenté en 2019/2020 :

### RENSEIGNEMENTS FAMILLE

#### PÈRE

NOM :

Prénom :

Né le :

Profession :

#### MÈRE

NOM :

Prénom :

Née le :

Profession :

Adresse des parents :

Code postal :  Ville :

Tél domicile parents :  Portable parents :

E-mail des parents :

**Représentant légal**  les parents  le père seulement  la mère seulement

Autre (à préciser) :

**Situation familiale des parents** :  Mariés  Célibataires  Divorcés  Vie maritale  
 Pacsés  Séparés  Veuf(veuve)

**Autre interlocuteur :**  Éducateur  Ass. sociale  Autre (à préciser)

NOM :  Prénom :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Tél :  E-mail :

## DEMANDE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) (nom, prénom)

- **Demande l'inscription** de mon fils, ma fille   
et adhère par le fait même à l'association de la Maison Familiale Rurale – Institut Supérieur de Formation de Richemont conformément aux statuts.
- **M'engage à respecter** les conditions de fonctionnement définies par le Conseil d'Administration ainsi que les textes en vigueur qui régissent le statut de mon fils, ma fille.
- **M'engage à régler** en totalité les frais de formation, d'hébergement, de restauration et d'assurances, même en cas d'absence de longue durée conformément aux conditions stipulées dans le contrat financier.

## PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

J'accepte de recevoir les informations sur les programmes, les actualités et événements de l'Institut de Formation par Alternance de Richemont

*Les données personnelles recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé conforme au règlement européen 2016/679 sur la protection des données (RGPD) et la loi Informatique, fichiers et libertés (LIL) n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004 et la loi n°2018-493 du 20 juin 2018. Les informations collectées sont destinées aux services internes de l'Institut Supérieur de formation par Alternance de Richemont (Institut de Richemont). Pour plus d'information à ce sujet, veuillez consulter notre politique de confidentialité sur le site institut-richemont.fr.*

*Conformément aux dispositions du RGPD et de la « Loi Informatique et Libertés », en justifiant de votre identité, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification ou de suppression des informations vous concernant. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour l'exercice de vos droits, veuillez nous contacter via: dpo@institut-richemont.fr.*

Fait à  le

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE :  
Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

SIGNATURE DES PARENTS :  
Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

**INSCRIPTION DÉFINITIVE.  
L'ÉLÈVE S'ENGAGE A SE PRÉSENTER A L'EXAMEN**

MAJ : 12.03.2020



Institut Supérieur de Formation par Alternance de Richemont – MFR des Charentes

12, route de l'ancien séminaire – 16370 CHERVES-RICHEMONT

Tél : 05 45 83 16 49 | mfr.richemont@mfr.asso.fr | www.institut-richemont.fr

Établissement d'enseignement privé sous contrat d'association avec le Ministère de l'Agriculture  
CFA – SIRET 781 194 782 00012 – Code APE 8532 Z

DRFP Poitiers 541600018516

