

Photo du  
candidat  
à coller ou  
agrafer

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### ① Le Candidat

NOM : .....

Prénom(s) (tous) : ..... ☐ M ☐ F

Numéro I. N. E. (Obligatoire – attribué à l'entrée en 6<sup>ème</sup>) : .....

Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : ..... Département : .....

Sécurité Sociale (si 16 ans) : .....

Numéro de Portable du candidat : .....

Email du candidat (Obligatoire) : .....

Adresse du candidat : .....

C.P. : ..... Ville : .....

**Régime** : souhait du candidat (*Formation initiale*) ☐ Interne ☐ ½ pensionnaire

**Régime** : souhait du candidat (*Apprenti*) ☐ Externe ☐ ½ pensionnaire ☐ Interne ☐ Interne-externé

### ② Classe souhaitée pour la rentrée 2026

#### ☐ 4<sup>ème</sup> de l'Enseignement Agricole

##### Filière Hippique

- ☐ CAPA 1<sup>ère</sup> année - Palefrenier Soigneur
  - ◇ en initial (stage) ◇ par apprentissage (contrat)
- ☐ CAPA 2<sup>ème</sup> année - Palefrenier Soigneur
  - ◇ en initial (stage) ◇ par apprentissage (contrat)
- ☐ Seconde Professionnelle – Activités Hippiques
- ☐ Bac Pro 1<sup>ère</sup> année CGEH
  - ◇ en initial (stage) ◇ par apprentissage (contrat)
- ☐ Bac Pro Terminale CGEH
  - ◇ en initial (stage) ◇ par apprentissage (contrat)

##### Filière Services

- ☐ Seconde Professionnelle Services Aux Personnes et Aux Territoires (SAPAT)
- ☐ Bac Pro 1<sup>ère</sup> année Services Aux Personnes et Aux Territoires (SAPAT)
  - ◇ en initial (stage) ◇ par apprentissage (contrat)
- ☐ Bac Pro Terminale Services Aux Personnes et Aux Territoires (SAPAT)
  - ◇ en initial (stage) ◇ par apprentissage (contrat)

#### ☐ 3<sup>ème</sup> de l'Enseignement Agricole

##### Filière Élevage

- ☐ CAPA 1<sup>ère</sup> année Métiers de l'agriculture
  - ◇ en initial (stage) ◇ par apprentissage (contrat)
- ☐ CAPA 2<sup>ème</sup> année Métiers de l'agriculture
  - ◇ en initial (stage) ◇ par apprentissage (contrat)
- ☐ Seconde Professionnelle – Conduite d'élevage et de cultures
  - ☐ Élevage équin ☐ Autres productions (Bovins, caprins,...)
- ☐ Bac Pro 1<sup>ère</sup> année CGEA Polyculture Elevage
  - ☐ Élevage équin ☐ Autres productions (Bovins, caprins,...)
  - ◇ en initial (stage) ◇ par apprentissage (contrat)
- ☐ Bac Pro Terminale CGEA Polyculture Elevage
  - ☐ Élevage équin ☐ Autres productions (Bovins, caprins,...)
  - ◇ en initial (stage) ◇ par apprentissage (contrat)

##### Filière Paysage

- ☐ CAPA 1<sup>ère</sup> année - Jardinier Paysagiste par apprentissage
- ☐ CAPA 2<sup>ème</sup> année - Jardinier Paysagiste par apprentissage
- ☐ BP 1<sup>ère</sup> année Aménagements Paysagers par apprentissage
- ☐ BP 2<sup>ème</sup> année Aménagements Paysagers par apprentissage

### Pour les formations BP et BPA (formations adultes)

Un autre dossier est à compléter. Ils sont téléchargeables sur notre site internet [www.mfr-questembert.fr](http://www.mfr-questembert.fr)

## ③ REPRESENTANTS LEGAUX

Coordonnées du ou des représentants légaux (*Tous les champs sont à renseigner*)

	CONTACT PRIORITAIRE Pour la réception des mails et des appels	CONTACT 2
	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre.....
<b>Représentant légal</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
NOM d'usage		
NOM de naissance		
Prénom		
Adresse		
Code Postal		
Commune		
Domicile		
Portable		
Travail		
<b>Email (OBLIGATOIRE)</b>		
N° Sécurité Sociale		
Occupe un emploi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Profession		

Situation Familiale entre les représentants légaux				
<b>Cas N°1</b>	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié	<input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Veuf
<b>Cas N°2</b>	<input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé	L'élève est-il en garde alternée ? <input type="checkbox"/> Non → vit-il chez <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Oui ( <i>fournir la copie du jugement de divorce</i> )	Situation actuelle du père	Situation actuelle de la mère
			<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé
	<b>Coordonnées du conjoint (belle-mère ou beau-père)</b>		NOM : ..... Prénom : ..... ..... Profession : .....	NOM : ..... Prénom : ..... ..... Profession : .....

### Catégorie Socio Professionnelle du Représentant légal :

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 11- Agriculteurs sur petite exploitation<br><input type="checkbox"/> 12- Agriculteurs sur moyenne exploitation<br><input type="checkbox"/> 13- Agriculteurs sur grande exploitation<br><input type="checkbox"/> 21- Artisans<br><input type="checkbox"/> 22- Commerçants et assimilés<br><input type="checkbox"/> 23- Chefs d'entreprise de 10 salariés au plus<br><input type="checkbox"/> 31- Professions libérales<br><input type="checkbox"/> 33- Cadres de la fonction publique<br><input type="checkbox"/> 34- Professeurs, professions scientifiques<br><input type="checkbox"/> 35- Professions de l'information, des arts et des spectacles<br><input type="checkbox"/> 37- Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises<br><input type="checkbox"/> 38- Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises<br><input type="checkbox"/> 42- Instituteurs et assimilés<br><input type="checkbox"/> 43- Professions intermédiaires de la santé et du travail social | <input type="checkbox"/> 45- Professions intermédiaires administratives de la fonction publique<br><input type="checkbox"/> 46- Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises<br><input type="checkbox"/> 47- Techniciens<br><input type="checkbox"/> 48- Contremaîtres, agents de maîtrise<br><input type="checkbox"/> 52- Employés civils et agents de service de la fonction publique<br><input type="checkbox"/> 53- Policiers et militaires<br><input type="checkbox"/> 54- Employés administratifs d'entreprise<br><input type="checkbox"/> 55- Employés de commerce<br><input type="checkbox"/> 56- Personnels des services directs aux particuliers<br><input type="checkbox"/> 62- Ouvriers qualifiés de type industriel<br><input type="checkbox"/> 63- Ouvriers qualifiés de type artisanal<br><input type="checkbox"/> 64- Chauffeurs<br><input type="checkbox"/> 65- Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport | <input type="checkbox"/> 67- Ouvriers non qualifiés de type industriel<br><input type="checkbox"/> 68- Ouvriers non qualifiés de type artisanal<br><input type="checkbox"/> 69- Ouvriers agricoles<br><input type="checkbox"/> Anciens agriculteurs exploitants<br><input type="checkbox"/> Ancien artisans, commerçant, chefs d'entreprise<br><input type="checkbox"/> Ancien cadre<br><input type="checkbox"/> Anciennes professions intermédiaires<br><input type="checkbox"/> Anciens employés<br><input type="checkbox"/> Anciens ouvriers<br><input type="checkbox"/> 81- Chômeurs n'ayant jamais travaillé<br><input type="checkbox"/> 83- Militaires du contingent<br><input type="checkbox"/> 84- Elèves, étudiants<br><input type="checkbox"/> 85- Personnes sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)<br><input type="checkbox"/> 86- Personnes sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités) |
|--|--|---|





## ④ FORMATIONS SCOLAIRES

<b>Années scolaires</b>	<b>Classe</b>	<b>Etablissement</b> (Nom et Ville)	<b>Diplôme obtenu</b>
2025 – 2026			
2024 – 2025			
2023 - 2024			

Si non scolarisé (e), merci d'indiquer le dispositif suivi : .....

.....

## ⑤ Identification de besoins spécifiques ou particuliers

Besoins particuliers pour		Aménagement	Statut de l'aménagement (entourer la réponse)	
Physique	<input type="checkbox"/> Allergies <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Épilepsie <input type="checkbox"/> Autre : _____	PAI	En cours	À Faire
Dys+	<input type="checkbox"/> Dyslexie <input type="checkbox"/> Dysorthographe <input type="checkbox"/> Dyscalculie <input type="checkbox"/> Dysphasie <input type="checkbox"/> Dyspraxie	PAP	En cours	À Faire
Autres troubles de l'apprentissage	<input type="checkbox"/> TDAH <input type="checkbox"/> TDA <input type="checkbox"/> TSA <input type="checkbox"/> Autre : _____			
Reconnaissance de Handicap	<input type="checkbox"/>  Déficiences intellectuelles <input type="checkbox"/>  Déficiences auditives <input type="checkbox"/>  Déficiences motrices <input type="checkbox"/>  Déficiences visuelles <input type="checkbox"/> RQTH <input type="checkbox"/> Autre : _____	PPS / Gévasco  Date du dernier ESS : _____	En cours	À Faire
Psychologue/Psychiatre	Précisions :			

Commentaires libres sur les besoins : .....

.....

.....

.....

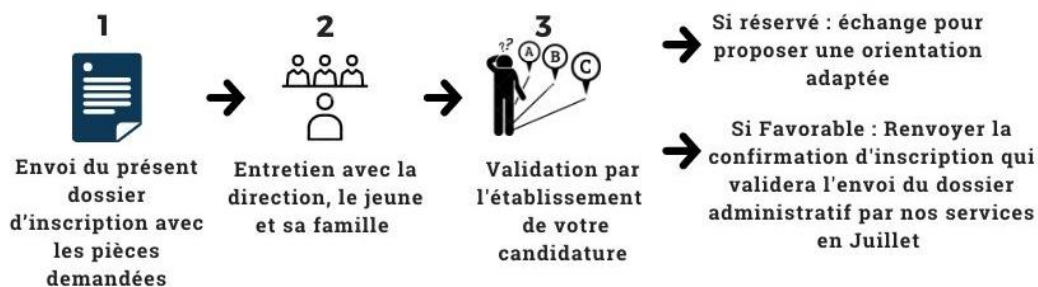
.....

.....

.....

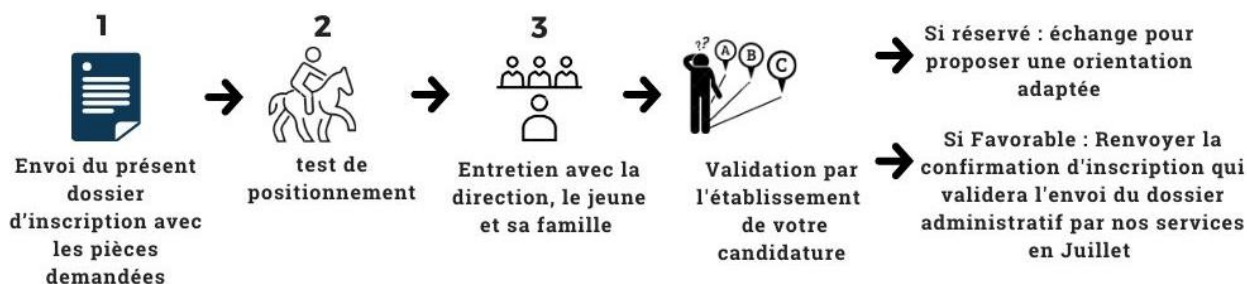
## PROCÉDURE D'INSCRIPTION

(hors 2nd AH et Bac Pro CGEH)



## PROCÉDURE D'INSCRIPTION SPECIFIQUE

2nd AH et Bac Pro CGEH



### Pièces à fournir pour l'inscription (toute classe) :

- ☐ La présente demande d'inscription
- ☐ Une photocopie des bulletins de l'année N-1 et de l'année en cours
- ☐ Une photocopie de la Carte Nationale d'identité
- ☐ Annexe 1 : Avis sur l'orientation choisie
- ☐ Annexe 2 : simulation de bourse – si concerné

### Pièces à fournir pour l'inscription pour la filière hippique

(y compris CAPa Palefrenier Soigneur) :

- ☐ La présente demande d'inscription
- ☐ Une photocopie des bulletins de l'année N-1 et de l'année en cours
- ☐ Une photocopie de la Carte Nationale d'identité
- ☐ Une copie du dernier diplôme d'équitation obtenu (galop)
- ☐ Annexe 1 : Avis sur l'orientation choisie
- ☐ Annexe 2 : Simulation de bourse – si concerné
- ☐ Annexe 3 : Fiche « Votre expérience à cheval » dûment complétée



**Pour les élèves intégrant une seconde ou un CAP  
la procédure AFFELNET reste OBLIGATOIRE**

Nous soussignés, Monsieur &/ou Madame.....demandons

l'inscription de notre fils – fille.....

A..... le .....

Signature du ou des  
représentants légaux

Signature de l'élève

## Annexe 1

### AVIS SUR L'ORIENTATION CHOISIE À REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

NOM du candidat : .....

Prénom du candidat : .....

Appréciation sur :

- le travail : .....

.....

.....

- la conduite : .....

.....

.....

.....

Avis du Professeur Principal (nom et prénom) : .....

.....

.....

**Si inscription en filière hippique**, avis du Professeur d'EPS : .....

.....

.....

L'élève disposait-il d'un dispositif d'accompagnement

☐ NON

☐ OUI (Merci de nous le fournir)

Précisez : ☐ PAI ☐ PPS ☐ PAP ☐ Autres : .....

Avis du Conseil de classe ou du Chef d'établissement d'origine, **notamment sur les aptitudes du candidat à suivre dans la classe souhaitée (à rappeler)** : .....

.....

.....

A ..... le .....

Le Chef d'Établissement

## Annexe 2

### ***SIMULATION PRÉALABLE A LA DEMANDE DE BOURSE***

Année scolaire 2026/2027

Si vous souhaitez faire une demande de bourse, et pour savoir si vous pouvez y prétendre, merci de bien vouloir aller dans un premier temps sur le site internet :

- Pour les 4eme/3eme  
<https://calculateur-bourses.education.gouv.fr/cabs/api/v1/college/simulateur.html>
- Pour les autres formations : <https://bourses-calculateur.education.gouv.fr/Lycee.php>

Faire la simulation avec votre avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024 (jusqu'à début Juin)



**Attention les formations par apprentissage n'ouvrent pas de droit aux bourses.**

Suite à cette simulation, si vous souhaitez recevoir un dossier de bourse, veuillez compléter le coupon ci-dessous.

En cas de changement significatif de revenus, vous pourrez refaire une simulation en juin 2026 après votre déclaration d'impôts.

Je soussigné(e), .....

Représentant légal de .....certifie avoir fait la  
simulation avec les éléments suivants :

➔ Le revenu fiscal de référence (impôts 2025 sur les revenus 2024) .....€

➔ Le nombre d'enfants à charge : .....

La simulation estime un montant de bourse de : .....€

Et je souhaite recevoir un dossier de demande de bourse.

Date : .....

Signature :

**Si tous les champs ne sont pas complétés, le dossier de bourse ne  
vous sera pas envoyé**

## Annexe 3 (pour les filières hippiques)

### *Votre expérience à cheval*

🐾 A quel âge avez-vous commencé l'équitation : .....

🐾 Combien d'heures par semaine pratiquez-vous l'équitation : .....

🐾 Galop le plus élevé ..... obtenu le : .....

Ou niveau galop ..... attesté par : .....

🐾 Quel est votre pratique de l'équitation ? :

☐ PONEY

☐ VOLTIGE

☐ Autres : .....

☐ CSO

☐ CROSS

☐ DRESSAGE

☐ COMPLET

🐾 Etes-vous déjà sorti (e) en concours : ☐ NON ☐ OUI si oui, à quel niveau : .....

🐾 Autres expériences dans la filière : .....

🐾 Avez-vous votre propre cheval (ou poney) : ☐ NON ☐ OUI pour quelles pratiques ? : .....

🐾 Avez-vous déjà travaillé dans un centre équestre (même bénévolement) ?

☐ NON

☐ OUI

si oui, combien de temps ? : .....

🐾 Si vous pratiquez l'équitation, avis du moniteur en charge de la pratique équestre pour une entrée en filière hippique

NOM du moniteur : .....

Entreprise : .....

Classe souhaitée	Avis sur la motivation et l'intérêt du jeune pour la filière	Avis technique sur la pratique du jeune
<input type="checkbox"/> Seconde activités hippiques		
<input type="checkbox"/> Première bac pro CGEH		
<input type="checkbox"/> Terminale Bac Pro CGEH		
<input type="checkbox"/> CAPa Palefrenier Soigneur		

Signature et cachet du moniteur

🐾 Avez-vous une idée de lieu de stage ? (Facultatif) : .....