LE NIVOT
l'école du vivant

École du Nivot ☎ 02 98 81 10 04 - @ loperec@cneap.fr
UFA du Nivot ☎ 02 98 81 11 21 - @ ufalenivot@lenivot.net

DOSSIER d'INSCRIPTION

Photo

Nom : .....Prénom : .....

Régime souhaité : ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne (1) ☐ Externe

(1) L'internat est réservé en priorité aux mineurs

Candidature pour la Formation

			Initiale	Apprentissage	Alternance
4ème			☐		
3ème			☐		
2nde PRODUCTIONS – CGEA			☐		☐
2nde NJPF			☐		
2nde MMA			☐		
2nde Générale et Technologique			☐		
CGEA	☐1ère	☐Term	☐	☐	
Forêt	☐1ère	☐Term	☐	☐	
MMA	☐1ère	☐Term		☐	
STAV	☐1ère	☐Term	☐		
BTS Métiers de l'Élevage	☐1ère année	☐2ème année	☐	☐	
BTS Gestion Forestière	☐1ère année	☐2ème année	☐		

LANGUES VIVANTES (pour la filière générale et technologique) : LV1 Anglais LV2 Espagnol

Apprenant à besoins particuliers

Joindre obligatoirement les justificatifs au dossier d'inscription

☐ **Aménagement d'épreuve lors du dernier diplôme**

☐ **Documents de parcours individualisé**

☐ Notification MDPH - AVS ou AESH
☐ Notification MDPH - Matériel pédagogique adapté
☐ PAP
☐ Bilan ergothérapeute (de – 3ans)
☐ PAI
☐ PPRE
☐ Bilan orthophoniste (de - 3 ans)
☐ Accompagnement en cours avec LADATP
☐ Autre (précisez) : .....

☐ **Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé ou BOE – Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi**

☐ Demande en cours

L'école du Nivot bénéficie du soutien financier de la région Bretagne
« Déclaration d'activité de formation continue enregistrée sous le numéro 53290978029 auprès du préfet de région de BRETAGNE. »
Siret n° 77 756 667 000 017

État civil de l'apprenant

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Ville : .....

N° portable : ..... / ..... /..... / ..... / .....

Email : .....

Sexe : ☐ F ☐ M

Date de naissance : ..... /..... / .....

Lieu de naissance : .....

Département de naissance : .....

Pays : .....

N° Sécurité Sociale ou N° MSA personnel de l'apprenant - *Obligatoire*

(vous le trouverez en téléchargeant l'attestation de sécurité sociale)

⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋

N° INE ou INA : *N °identité scolaire noter sur votre bulletin scolaire ou à demander à l'établissement d'origine*

⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋

Nom, Prénom, Age des frères et sœurs

Transports

☐ Transport scolaire (Cf. Document Joint)

☐ Permis, type : .....

☐ Voiture personnelle : **Modèle, couleur et immatriculation** (Obligatoire dans le cadre du plan Vigipirate)

.....

Modes de règlement

Prélèvement automatique (mensuel le 5 de chaque mois de septembre à juin) : ☐ Oui ☐ Non

Règlement par chèque : ☐ au mois ☐ au trimestre

Bourses (non apprentis)

Bourses collège / lycée : ☐ Oui ☐ Non

Désirez-vous faire une demande : ☐ Oui ☐ Non *(un dossier vous sera remis avec la circulaire de rentrée courant juillet)*

- Collège : https://calculateur-bourses.education.gouv.fr/cabs/api/v1/college/simulateur.html
- Lycée : https://calculateur-bourses.education.gouv.fr/cabs/api/v1/lycee/simulateur.html

Bourses BTS sur critères sociaux (dossier à faire par la famille sur le site du CROUS) : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, la notification doit être déposée au secrétariat pour validation sur le site du CROUS et mise en paiement.

Formation et scolarité

Votre scolarité et diplômes obtenus avant votre inscription à cette formation

Années	Formations suivies	Établissements - Villes	Diplôme obtenu (oui/non)

Si non scolarisé : situation actuelle .....

Intérêt pour la formation et projet professionnel

Veuillez préciser en quelques lignes vos motivations, vos activités extrascolaires, vos passions, si vous avez réalisé des stages et votre projet professionnel.

Comment avez-vous connu Le Nivot ?

☐ Anciens élèves ☐ Élèves ☐ Famille ☐ Presse ☐ Radio

☐ Réseaux sociaux ☐ Internet ☐ École ☐ CIO ☐ Autre .....

Uniquement pour ceux qui s'inscrivent en apprentissage

☐ **Élève ou étudiant :**

Lieu de formation : ..... Diplôme préparé : .....

☐ **Sous contrat d'alternance :** ☐ **Contrat d'apprentissage** ☐ **Contrat de professionnalisation**

Lieu de formation : ..... Diplôme préparé : .....

N° d'enregistrement de votre **dernier contrat** d'alternance :

|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|

Représentant légal

	1er responsable légal	2ème responsable légal
NOM - Prénom	.....	.....
Lien	☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ Autre (préciser) :.....	☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ Autre (préciser) :.....
Adresse	.....	.....
Code Postal - VILLE	⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋	⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ .....
☎ personnel	..... / ..... /..... / ..... /	..... / ..... /..... / ..... / .....
@ Email **(Bien lisible)**	.....	.....
Situation professionnelle des responsables légaux		
Profession	....	....
Qualité	☐ Salarié de l'entreprise ..... ☐ Chef d'entreprise ☐ Travailleur indépendant ☐ Autre	☐ Salarié de l'entreprise ..... ☐ Chef d'entreprise ☐ Travailleur indépendant ☐ Autre
☎ Travail	..... / ..... /..... / ..... /	..... / ..... /..... / ..... / .....

Fait à ....., le …… /…… / ……

✍ L'apprenant ✍ Son représentant légal, si mineur

Mentions légales

Les renseignements demandés dans cette fiche son obligatoires pour permettre l'inscription de l'apprenant.

- *Ces informations feront l'objet d'un traitement informatisé conforme à la loi du 06/01/78 relative à l'information et aux libertés*
- *Les renseignements collectés sont exclusivement destinés à l'UFA du Nivot, le CFA ECB, aux organismes fédératives régionales des établissements privés, aux services administratifs du Ministère du Travail et de l'Emploi, du Ministère de l'Agriculture et de la Souveraineté Alimentaire et de la Forêt, du Ministère de l'Éducation Nationale chargés des statistiques, des examens.*
- *Tout demande de consultation ou de rectification des informations contenues dans cette fiche s'effectue par courrier, auprès de la direction de l'établissement.*