



Dossier d'inscription

CERTIFICAT COMPLEMENTAIRE ACCEUIL COLLECTIF DE MINEURS

NOM – PRENOM :

MFR La Roche du Trésor

18, RUE DU COUVENT | 25390 ORCHAMPS-VENNES

<http://www.mfr-rochedutresor.com> | mfr.rochedutresor@mfr.asso.fr

SIRET : 77833721200014

DECLARATION D'ACTIVITE ENREGISTREE SOUS LE NUMERO 43250169225 AUPRES DU PREFET DE LA REGION BOURGOGNE FRANCHE COMTE



RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Sexe Homme Femme

Date de naissance : Lieu de naissance : Dep :

Âge : Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile : Portable :

Adresse Mail :

Récapitulatif des pièces à fournir :

- Copie recto/verso de la carte d'identité
- 2 timbres
- Chèques de 30 € pour les frais de dossier – *(non rendu en cas d'annulation de l'inscription)*
- Curriculum Vitae
- 1 photo d'identité

Les pièces à fournir doivent être envoyées par courrier et/ou par mail à l'adresse suivante :

MFR La Roche du Trésor
18, rue du Couvent
25390 Orchamps-Vennes
mfr.rochedutresor@mfr.asso.fr

SITUATION ACTUELLE

SITUATION ACTUELLE

-
- Je suis salarié :
 - CDI
 - CDD – Date de fin :
 - Coordonnées de l'entreprise :
 -

Je suis demandeur d'emploi :

Inscrit depuis le :

N° Identifiant Pôle Emploi :

Agence Pôle Emploi :

Nom du Conseiller :

Êtes-vous indemnisé(e) :

Oui – Date de fin d'indemnisation :

Non

Êtes-vous bénéficiaire du RSA :

Oui

Non

Êtes-vous accompagné par un Espace Jeunes

Oui – Nom du référent :

Non

***L'inscription à Pôle Emploi est obligatoire pour les stagiaires souhaitant bénéficier
d'une place financée par le Conseil régional***

**Le fait de déposer ce dossier n'assure pas l'entrée en formation. Le futur stagiaire devra répondre
aux attendus de la formation et à un entretien préalable.**

SITUATION DURANT LA FORMATION

FINANCEMENT DE FORMATION

Pour financer votre formation, vous avez différentes possibilités.

Contrat d'apprentissage (- de 30 ans)

Coordonnées de l'employeur :

.....

Contrat de Professionnalisation

Coordonnées de l'employeur :

.....

Congé individuel de formation

Si oui, renseignez-vous auprès de votre employeur et joindre une prise en charge de l'OPCA

Coordonnées de l'employeur :

.....

Formation Continue avec un financement Région

Nombre de places limité réservées prioritairement au plus de 26 ans

Financement par Pôle Emploi

Sans solution à ce jour – Prendre contact avec la MFR pour envisager une solution.

VIE RESIDENTIELLE

Durant les semaines de formation, vous souhaitez être :

Interne Demi-Pensionnaire

Avez-vous un régime alimentaire particulier ?

Sans Porc Végétarien Allergie :

Précisez :

DROIT A L'IMAGE

J'autorise la MFR du Trésor à utiliser/diffuser des photos où j'apparais pour la création d'outils de communication.

OUI NON