



DOSSIER de PRE-INSCRIPTION 2026

Cocher la classe/formation

d'inscription



			CAPA Métiers de l'Agriculture		BAC PRO CGEH			BAC PRO AGROEQUIPEMENT		
	4è	3è	Valorisation du Cheval	Grandes Cultures	2nde CGEH	1ère CGEH	Term CGEH	2nde AGRO	1ère AGRO	Term AGRO
Voie Scolaire	<input type="checkbox"/>	A H O	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apprentissage			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RENSEIGNEMENTS CANDIDAT :

NOM - Prénom :

Adresse

Code Postal : VILLE :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Classe fréquentée en 2024-2025 :

Établissement fréquenté en 2024-2025 :

NOM :

Code Postal : VILLE :

Des aménagements pour situation particulière seront-ils nécessaires : PAI PPS PAP PPRE AVS

autre, précisez :

RENSEIGNEMENTS FAMILLE et/ou RESPONSABLE LEGAL :

Représentant légal n°1 : PÈRE MERE tuteur autre :

NOM - Prénom :

Adresse

Code Postal : VILLE :

Tél : E-mail :

Profession :

Représentant légal n°2 : PÈRE MERE tuteur autre :

NOM - Prénom :

Adresse

Code Postal : VILLE :

Tél : E-mail :

Profession :

Autre représentant légal agissant en qualité de Tuteur ASE Foyer autre :

Organisme :

Monsieur Madame (NOM - Prénom) :

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Tél : E-mail :

Profession :

FORMATION SCOLAIRE : depuis 4 années

Année scolaire	Établissement fréquenté (NOM ets - code postal - ville)	Classe préciser filière si CAP ou BAC	diplôme obtenu préciser filière si CAP ou BAC
2025-2026			
2024-2025			
2023-2024			
2022-2023			

Lange vivante étrangère étudiée :

Sport(s) pratiqué(s) :

Si équitation, préciser niveau de Galop validé :

N° de licence :

Activité(s) extra-scolaire(s) :

Orientation ou projet professionnelle envisagée :

STAGES PROFESSIONNELS REALISES depuis 2 années scolaires

Durée du stage	Emploi occupé	Nom et Ville de l'entreprise

Souhaitez-vous porter à notre connaissance des besoins particuliers liés à votre situation personnelle ? (Contraintes familiales, handicap, difficultés d'accès à internet et à l'informatique, mobilité...) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles sont vos motivations pour entrer en formation à la MFR de Thiviers ?

Date :

Signature du/des représentants légaux
du candidat

Signature du candidat

>>> Joindre la photocopie des bulletins de notes de l'an passé + année en cours



— Thiviers —
PÉRIGORD VERT

