



MAISON FAMILIALE RURALE D'EDUCATION ET D'ORIENTATION
DONNEVILLE

Aux candidats

Vous trouverez au verso de ce courrier le dossier de candidature à un Bac Professionnel dans notre établissement. Nous vous demandons de compléter celui-ci dans son intégralité.

Il est impératif de faire parvenir les bulletins scolaires de 2010/2011 et 2011/2012, d'argumenter votre demande par une lettre de motivation ainsi que deux certificats médicaux que vous joindrez à ce dossier :

- un certificat médical d'aptitude au sport
- un certificat médical d'aptitude aux stages spécifique à chaque filière :
 - o Pour la filière « Services » : apte aux stages en milieu petite enfance et en milieu médicalisé et vaccinations à jour.
 - o Pour les filières « Elevage canin et félin » et « Vente en animalerie » : apte au port de charges, à la manipulation d'animaux, absence d'allergies et vaccinations à jour.

Ce dossier est à retourner pour le 1^{er} juin 2012 au plus tard, par la suite

une convocation vous sera adressée pour une demi-journée d'évaluation comprenant des tests écrits (français, histoire- géographie, mathématiques et culture générale) ainsi qu'un entretien de motivation.

Nous tenons à vous préciser que tout dossier incomplet ne sera pas traité.

ÉTABLISSEMENT PRIVÉ DE FORMATION « LE CHATEAU » 31450 DONNEVILLE

Tél. : 05.61.81.90.82 – Fax : 05.61.81.47.85

E-mail : mfr.donneville@mfr.asso.fr

Établissement d'Enseignement Agricole Privé sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture N° P 31 02

**RÉUSSIR
autrement**



DOSSIER DE CANDIDATURE

- 2nde Bac Pro « Services aux Personnes et aux Territoires »
- 2nde Bac Pro « Production Animale - Elevage canin et félin »
- 2nde Bac Pro « Conseil -Vente en animalerie »
- 1^{ère} Bac Pro « Conduite et Gestion de l'Elevage canin et félin »
- 1^{ère} Bac Pro « Technicien Conseil Vente en animalerie »

CANDIDAT

NOM : PRENOM :

ADRESSE (complète) :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NOM DU REPRESENTANT LEGAL :

PROFESSION :

FORMATION

ANNEE	ETABLISSEMENT FREQUENTE (Nom et adresse)	CLASSE	DIPLOME OBTENU
2011/2012			
2010/2011			
2009/2010			

STAGES PROFESSIONNELS REALISES	
DUREE DES STAGES	ENTREPRISES (adresses)

FAIT A : LE :

Signature du candidat,

Signature du représentant légal,

