

LES CARACTÉRISTIQUES DE LA MAISON FAMILIALE RURALE

- Association de loi 1901 gérée par un Conseil d'Administration (parents d'élèves, professionnels)
- Antenne du CFA Régional des MFR d'Auvergne Rhône-Alpes
- Centre de formation qui appartient à un mouvement composé de plus de 500 établissements
- Structure à taille humaine permettant un climat éducatif familial
- 181 jeunes en 2022

LE SAVOIR-FAIRE DE LA MAISON FAMILIALE RURALE

- **Des formations par alternance**
 - 3ème de l'Enseignement Agricole (en partenariat avec la MFR de Bonne)
 - CAP, Bac Professionnel, Brevet Professionnel en 2 ans dans les métiers du bois, de la couverture, de la zinguerie, de la mécanique automobile et de la maroquinerie
- **Des diplômes reconnus** par le Ministère de l'Education Nationale et par la branche professionnelle de la mobilité
- **3 statuts** de formation : stagiaire, apprenti ou stagiaire de la formation continue
- **La pédagogie de l'alternance**
 - La particularité de notre pédagogie est d'appuyer la formation théorique sur des expériences concrètes vécues dans l'entreprise, de favoriser l'ouverture d'esprit par de nombreux stages et visites d'études afin de préparer le jeune à être le citoyen, l'artisan de demain
 - La formation générale et professionnelle
 - L'accompagnement individualisé
 - La réussite scolaire et professionnelle
 - La garantie d'une insertion réussie
 - Un partenariat associant des professionnels
- **Le projet éducatif**
 - Considérer chaque jeune et lui faire confiance
 - Donner des repères
 - Eveiller la curiosité
 - Favoriser la responsabilité, la prise d'initiative et l'engagement collectif
 - Découvrir la vie en collectivité
 - Développer l'autonomie
 - Permettre l'épanouissement personnel, professionnel et social

LA VIE À LA MAISON FAMILIALE RURALE

- Horaires : Lundi : de 9h30 à 12h et de 13h15 à 17h15
Mardi, Mercredi et Jeudi : de 8h05 à 12h et de 13h15 à 17h15
Vendredi : de 8h05 à 12h et de 13h30 à 16h20
- La vie résidentielle avec un accueil en demi-pension ou dans notre internat de 63 lits
- La vie de groupe
- Navette gratuite le lundi à 9h15 et le vendredi à 16h30 à la gare de Perrignier pour ceux qui prennent le train
- Accès en Bus START arrêt « Collège Théodore Monod » pour les trajets dans l'agglomération Thononaise.



LES RÉSULTATS AUX EXAMENS - SESSION 2022

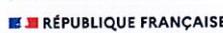
Formation	Effectif présenté	Effectif reçu	%
CAP Menuisier fabricant	26	22	85%
CAP Charpentier Bois	19	19	100%
CAP Mécanique Auto	8	8	100%
CAP Couvreur	1	1	100%
MZ Zingueur	3	2	67%
MC Maintenances des Systèmes embarqués	6	6	100%
BP Menuiserie	6	6	100%
Bac Pro Technicien Constructeur Bois	3	3	100%
Bac Pro Métiers du Cuir Option Maroquinerie	10	10	100%



CFA-MFR LES 5 CHEMINS

Formations par Apprentissage dans les métiers du Bois, de la Maintenance Automobile et du Cuir

2, Chemin des Etrepets • 74200 Margencel • 04 50 72 63 44 • mfr.margencel@mfr.asso.fr • www.mfr-margencel.fr

Qualiopi
processus certifié 
 RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE



DOSSIER POUR INSCRIPTION 1^{ère} partie

CE DOSSIER DOIT COMPORTER LES PIÈCES SUIVANTES :

- une fiche de renseignements élève complétée
 - une photocopie de la carte d'identité (recto-verso)
 - une photocopie de la carte de séjour pour les étrangers
 - une photocopie de l'attestation de la carte vitale
 - 2 photos d'identité RECENTES (3,5 x 4,5)
 - 1 photo d'identité au format numérique JPG à envoyer par mail à l'adresse suivante : mfr.margencel@mfr.asso.fr en précisant le NOM et Prénom
 - la fiche d' « Autorisations » complétée
-
- une fiche médicale
 - une photocopie des diplômes + le relevé de notes
 - *une attestation de responsabilité civile 2024/25*
 - *une attestation assurance scolaire 2024/25 avec accident corporel et dommage à autrui*
-
- une fiche parcours individualisé
-
- un exemplaire signé du contrat financier pour demi-pension/internat + RIB
 - un chèque de 100,00 € pour la cotisation à l'association (encaissé à la confirmation d'inscription)
 - un carnet de timbres au tarif en vigueur sans valeur faciale
-
- le devis signé
 - les conditions de paiement :
 - accord de prise en charge de votre OPCO
 - attestation de Pôle Emploi
 - contrat financier Frais de Formation

CFA-MFR LES 5 CHEMINS
Formations par Apprentissage dans les métiers
du Bois, de la Maintenance Automobile et du Cuir

2, Chemin des Etrepets • 74200 Margencel • 04 50 72 63 44 • mfr.margencel@mfr.asso.fr •
www.mfr-margencel.fr



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au
titre des catégories d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE



**FICHE RENSEIGNEMENTS
2024/2025**

Dossier reçu le :

Réponse donnée le :

Formation demandée : _____

Interne Demi-pension Externe

CANDIDAT

NOM : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : ____/____/____ Lieu : _____ N° Département : ____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. fixe : ____/____/____/____/____ Tél. portable : ____/____/____/____/____

Email : _____

N° assuré social : _____

Pour les mineurs : NOM Prénom Parents : _____

Tél portable : ____/____/____/____/____

SITUATION ACTUELLE

Demandeur d'emploi Salarié Contrat de professionnalisation

FINANCEMENT ENVISAGE

Région (formation concernée sous réserve d'éligibilité) CPF
 Pôle emploi (formation concernée sous réserve d'éligibilité) Autofinancement

DIPLOMES

Diplôme obtenu	Année d'obtention

Fait à : _____ Le : _____

Signature du candidat :

Signature du représentant légal pour les mineurs :

CONSENTEMENT

SIMPLIFIÉ

A CONSERVER

Nous collectons les données par le dossier d'inscription dans le cadre de la réalisation du/des service(s) suivant(s) :

- Gestion des contacts apprentis
- Gestion des inscriptions « Dossier d'inscription » (Obligatoire)
- Gestion financière des apprentis « fiche modalités financières » (Obligatoire)
- Adhésion à l'UDAF (Obligation statutaire)
- Gestion des Urgences de santé (Obligatoire)
- Adaptations pédagogiques « fiche pédagogique » (facultatif)

L'ensemble de ces données sont obligatoires et, ou facultatives, mais permettent de vous recontacter afin d'aboutir potentiellement à un contrat d'apprentissage entre vous et notre établissement, de gérer votre apprentissage dans notre établissement.

Données collectées : Nom, Prénom, Téléphone, Adresse, Mail, Date de naissance, N° sécurité sociale.

Ces données peuvent être conservées dans le cadre d'interventions ultérieures.

Conformément à la loi informatique et liberté et au Règlement Général sur la Protection des Données 2016/679 (RGPD), vous disposez des droits d'accès, rectification, minimisation du traitement, portabilité et le droit d'effacement ou « droit à l'oubli » de vos données personnelles. L'effacement de vos données est automatique en fonction de la durée de conservation légale, les données non soumises à un cadre légal sont automatiquement supprimées au terme de 2 années sans renouvellement de votre consentement.

Vos données ne sont ni vendues, ni échangées, ni louées, elles sont conservées en interne et peuvent être transmises à l'un de nos sous-traitants afin de réaliser l'une des finalités précitées. Nos sous-traitants se doivent de se conformer au même règlement afin de toujours vous garantir une sécurité maximale sur vos données personnelles.

Aucun transfert hors UE n'est envisagé.

Pour connaître la liste de nos sous-traitants et durées de conservations connectez-vous sur :

<https://mfr-margencel.fr/declaration/politiquedeconfidentialite.php>

Vous pouvez exercer vos droits auprès de nos services à l'adresse mail suivante :

dpo.mfr7374@mfr-des-savoie.fr (notre délégué à la protection des données)

En cas de litige, vous pouvez contacter l'autorité compétente à savoir la CNIL : www.cnil.fr

A CONSERVER

Droit à l'image

Le droit à l'image, fondé sur le principe du respect de la vie privée reconnu à toute personne en vertu de l'article 9 du Code Civil, permet à chacun d'autoriser ou d'interdire la publication et la diffusion de son image.

La loi impose d'obtenir une autorisation chaque fois que nous voulons fixer votre image ou votre voix dans le cadre de ses activités. Sans accord, une anonymisation sera effectuée.

Ces photographies et/ou vidéo pourront être diffusées :

- Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés
- Pour des usages de communication et de promotion externe de l'institution
- Pour d'autres usages institutionnels à vocation éducatives, de formation ou de recherche
- En ligne : site internet et réseaux sociaux de l'établissement
- Sur un support papier : flyers, documentation, ...

Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de diffuser votre image et votre voix sur les supports suivants :

Diffusion ou projection collective	- Pour un usage collectif - Usages de communication externe
Diffusion en ligne	- Radio - Télévision - Internet (monde entier) - Intranet (accès par authentification)
Autre support	- CD/DVD - Impression papier - Autre (préciser) :

La présente autorisation d'exploitation de mon droit à l'image est consentie à titre gratuit.

Sachez qu'à tout moment, il vous sera possible de revenir sur votre consentement en envoyant un mail à l'adresse suivante : dpo.mfr7374@mfr-des-savoie.fr

CFA-MFR LES 5 CHEMINS
Formations par Apprentissage dans les métiers
du Bois, de la Maintenance Automobile et du Cuir

2, Chemin des Etrepets • 74200 Margencel • 04 50 72 63 44 • mfr.margencel@mfr.asso.fr • www.mfr-margencel.fr

Qualiopi
processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE



AUTORISATIONS

Année scolaire 2024/2025

➤ Régimes alimentaires

- Je suis un régime : alimentaire en raison d'allergies (joindre un certificat médical)
- végétarien
- sans porc
- Non Concerné

Je soussigné(e),

- Certifie exact les autorisations données et informations fournies.

- Donne mon accord pour la fixation et l'utilisation, sans aucune contrepartie financière, de l'image, de la voix dans le cadre exclusif pour les modes d'exploitation définis dans la fiche intitulée « Droit à l'image ».

Je garantis n'être lié(e) par aucun accord avec un tiers, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou d'empêcher la mise en œuvre de la présente autorisation.

- Reconnais avoir pris connaissance que la charte informatique et la charte d'utilisation du système d'information sont disponibles en salle informatique et au secrétariat.

- Reconnais avoir pris connaissance que la formation ne sera pas organisée dans le cadre d'un nombre insuffisants d'apprenants

- Accepte l'utilisation de mes données dans le cadre explicité dans la fiche intitulée « Consentement simplifié ».

- Accepte les conditions de déroulement de la formation en matière de planning, répartition horaire

Le Signature du stagiaire :

FICHE MEDICALE de l'apprenant

Nom : Prénom :

Classe envisagée à la rentrée :

Groupe sanguin :

Date dernière vaccination antitétanique :

Antécédents médicaux

	Type	Traitement / suivi médical ¹
Allergies		
Maladie longue durée		

¹ Si traitement à prendre en cas d'urgence, nous fournir une trousse d'urgence et mettre en place un PAI. **Si votre jeune bénéficie d'un PAI, souhaitez-vous sa reconduction pour la prochaine rentrée** : oui non

AUTORISATION D'INTERVENTION EN CAS D'URGENCE

Je soussigné

représentant légal de l'élève

demeurant

Autorise qu'en cas d'urgence, il sera fait appel au SAMU (15).

Fait à Le

Signature :

C'est le médecin du 15 qui décidera des mesures les plus appropriées à l'état de santé de votre enfant. La famille sera avertie dans les meilleurs délais.

Un élève mineur peut rentrer à tout moment à l'hôpital, mais il peut en sortir seulement accompagné de l'un de ses parents ou de son tuteur légal.

Besoins éducatifs particuliers

Pour préciser la situation de l'apprenant, cocher la proposition qui convient :

- Ne présente aucun handicap ou trouble d'apprentissage
- Présente des difficultés mais n'a jamais été pris en charge par un spécialiste

Indiquer les difficultés rencontrées :

- Présente un handicap et/ou un trouble d'apprentissage diagnostiqué.

Si l'apprenant est concerné par la dernière situation, merci de compléter la suite du questionnaire.

Troubles DYS :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Troubles de l'attention (TDA) | <input type="checkbox"/> Déficience visuelle |
| <input type="checkbox"/> TDA - Hyperactivité (TDAH) | <input type="checkbox"/> Déficience motrice |
| <input type="checkbox"/> Troubles du spectre autistique | <input type="checkbox"/> Trouble du langage |
| <input type="checkbox"/> Déficience auditive | <input type="checkbox"/> Trouble de la santé invalidant |

Accompagnement(s) dont bénéficie l'élève :

(Préciser le nombre d'heures par semaine) : /___/

AVS /___/ EVS /___/ AESH /___/

SSESAD /___/ Enseignant spécialisé /___/ Autre /___/

Recommandations données par le professionnel de la santé, de l'éducation :

.....
.....
.....
.....

Scolarisation : L'élève a-t-il été scolarisé dans l'une des structures suivantes ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SEGPA année/..... | <input type="checkbox"/> Classe relais année/..... |
| <input type="checkbox"/> ULIS année/..... | <input type="checkbox"/> Etablissement médico-social (IME, ITEP ...) année/..... |
| <input type="checkbox"/> CLIS année/..... | |

Suivi : Au cours de l'année, le jeune a-t-il bénéficié d'un :

- | | |
|------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PAP | <input type="checkbox"/> PPRE |
| <input type="checkbox"/> PAI | <input type="checkbox"/> GEVASCO |
| <input type="checkbox"/> PPS | |

Souhaitez-vous sa reconduction à la prochaine rentrée :

oui non

Aménagements mis en place pour l'année en cours pour la scolarité et/ou les examens² :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Assistant | <input type="checkbox"/> Supports avec caractères agrandis |
| <input type="checkbox"/> Tiers temps supplémentaire | <input type="checkbox"/> Limitation de la copie (synthèse de cours photocopiee) |
| <input type="checkbox"/> Lecteur – scripteur | <input type="checkbox"/> Dictée aménagée |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'un ordinateur | |

Le jeune a-t-il une Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé ?

oui non

Une demande de RQTH est-elle en cours ?

oui non

Signatures des parents ou responsables légaux :

Pièces à fournir :

Merci de nous transmettre **obligatoirement** les copies des comptes-rendus réalisés par les médecins, orthophonistes, psychologues ; les PAI, PPS, PAP, PPRE, GEVASCO mis en place dans les établissements précédents pour une meilleure prise en compte des difficultés et les solutions à y apporter.

Pour vous accompagner :

Référente H+ : Mme TOUREILLE Nathalie

Référente H+ relais : Mme TOLLARDO Emmanuelle



²Pour information : La demande d'aménagements aux examens s'effectue au cours du 1^{er} semestre de la dernière année du diplôme.

Nom – Prénom :

PARCOURS INDIVIDUALISE FORMATION CONTINUE
POSITIONNEMENT - ANALYSE DE BESOINS

► **BILAN DES PRE-ACQUIS**

Dates	Intitulés de formations ou expériences
Formation initiale ou continue	
Expériences professionnelles	
Qualités / aptitudes par rapport au métier ciblé	

▶ **PROJET PROFESSIONNEL A L'ENTREE DANS LE PARCOURS**

▶ **BILAN PERSONNEL**

- Difficultés personnelles éventuelles (handicap, dys, organisation personnelle...)

- Expliquez quel a été l'élément déclencheur pour le projet envisagé ?

- Quelles sont vos motivations pour vous orienter ou vous réorienter vers ce métier ?

▶ **FINANCEMENT**

- Par quel moyen allez-vous financer ce projet ?

► **PROPOSITION DE FORMATION**

	Proposition de la commission de la MFR	Décision du stagiaire	
		OUI	NON
Parcours complet	<input type="checkbox"/>		

Ou

Parcours modulaire	OUI	NON
	Durée (h) proposée par la MFR	Souhait stagiaire (si différent)
Module Travaux pratiques		
Technologie – dessin – lecture de plans, dessins		
Prévention santé environnement	8	

Contractualisation finale du parcours (en h)	Durée de parcours proposé	Durée acceptée par le stagiaire
Nombre d'heures théoriques contractualisées		
Nombre d'heures de stage contractualisées		
Nombre d'heures totales contractualisées		

Fait en double exemplaire à, le / /20

Signature du stagiaire / responsable légal

CONTRAT FINANCIER
CAP en 1 année 2024/2025 - FC

Exemplaire à retourner

NOM Prénom : _____

Section : _____

<input type="checkbox"/> Demi-pension : 27 semaines à 23.70 € :	639.90 €
cotisation à l'association :	100.00 €
TOTAL :	739.90 €

Règlement de la cotisation à l'association : 100 €

par chèque ou espèces

par virement en précisant dans le libellé les NOM et Prénom

La cotisation à l'association, encaissée au moment de la confirmation d'inscription est non remboursable.

MODALITES DE REGLEMENT

Le règlement se fait par 9 prélèvements bancaires automatiques (le 5 de chaque mois), du mois d'octobre au mois de juin.

Les frais de prélèvement impayé vous seront refacturés en cas de rejet de la banque.

Veuillez compléter l'autorisation de prélèvement en y joignant un RIB.

Demi-Pension : 71.10€/mois

CFA-MFR LES 5 CHEMINS
Formations par Apprentissage dans les métiers
du Bois, de la Maintenance Automobile et du Cuir

2, Chemin des Etrepets • 74200 Margencel • 04 50 72 63 44 • mfr.margencel@mfr.asso.fr •
www.mfr-margencel.fr

TOURNEZ SVP→

Qualiopi
processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au
titre des catégories d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE



En cas de dégradation, le responsable financier s'engage à assurer tous les frais inhérents à la situation. A réception de la facture, le responsable financier dispose de 30 jours pour prendre contact avec son assureur et faire un retour à la MFR ; faute de quoi la MFR prélèvera le montant de cette dernière.

La caisse à outils, les EPI ainsi que livres sont à votre charge.

Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'exclusion temporaire de l'établissement.
Les absences d'une semaine ou plus seront déduites uniquement sur justificatif médical.

RESPONSABLE FINANCIER

M _____

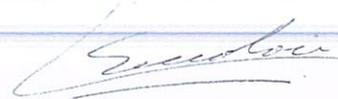
J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales du coût de la formation et m'engage à en régler le coût total.

La Maison Familiale se réserve le droit de refuser le jeune en cas de non-paiement total des frais.

Fait à _____ Le _____

Signature du responsable financier :

Signature du trésorier :



CONTRAT FINANCIER
CAP en 1 année 2024/2025 - FC

Exemplaire à conserver

NOM Prénom : _____

Section : _____

<input type="checkbox"/> Demi-pension : 27 semaines à 23.70 € :	639.90 €
cotisation à l'association :	100.00 €
TOTAL : 739.90 €	

Règlement de la cotisation à l'association : 100 €

par chèque ou espèces

par virement en précisant dans le libellé les NOM et Prénom

La cotisation à l'association, encaissée au moment de la confirmation d'inscription est non remboursable.

MODALITES DE REGLEMENT

Le règlement se fait par 9 prélèvements bancaires automatiques (le 5 de chaque mois), du mois d'octobre au mois de juin.

Les frais de prélèvement impayé vous seront refacturés en cas de rejet de la banque.

Veuillez compléter l'autorisation de prélèvement en y joignant un RIB.

Demi-Pension : 71.10€/mois

CFA-MFR LES 5 CHEMINS
Formations par Apprentissage dans les métiers
du Bois, de la Maintenance Automobile et du Cuir

2, Chemin des Etrepets • 74200 Margencel • 04 50 72 63 44 • mfr.margencel@mfr.asso.fr •
www.mfr-margencel.fr

TOURNEZ SVP →

Qualiopi
processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au
titre des catégories d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE



En cas de dégradation, le responsable financier s'engage à assurer tous les frais inhérents à la situation. A réception de la facture, le responsable financier dispose de 30 jours pour prendre contact avec son assureur et faire un retour à la MFR ; faute de quoi la MFR prélèvera le montant de cette dernière.

La caisse à outils, les EPI ainsi que livres sont à votre charge.

Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'exclusion temporaire de l'établissement.
Les absences d'une semaine ou plus seront déduites uniquement sur justificatif médical.

RESPONSABLE FINANCIER

M _____

J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales du coût de la formation et m'engage à en régler le coût total.

La Maison Familiale se réserve le droit de refuser le jeune en cas de non-paiement total des frais.

Fait à _____ Le _____

Signature du responsable financier :

Signature du trésorier :



NOM PRENOM DU JEUNE : _____

CLASSE : _____

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER



MFR LES CINQ CHEMINS
2 chemin des Etrepets
74200 MARGENCEL

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

ICS : FR60ZZZ412829

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez MFR LES CINQ CHEMINS – 74200 MARGENCEL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions des MFR LES CINQ CHEMINS – 74200 MARGENCEL. Vous bénéficiez du droit d’être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement soit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Référence Unique de Mandat :

NOM, PRENOM ET ADRESSE DEBITEUR

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IBAN Numéro d’identification international du compte bancaire

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

BIC Code international d’identification de votre banque

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

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Fait à :

Signature :

Le :

Note : vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n’être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l’exercice, par ce dernier, de ses droits d’oppositions, d’accès et de rectification tels que prévu aux articles 38 et suivants de la loi n°78.17 du 8 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés

COLLER VOTRE RIB/IBAN