#### Formule d’inscription

# ATELIERS DE FORMATION

|  |  |
| --- | --- |
| **Début de la formation** (mois, année) : |       |
| **Année scolaire** : |       |

**DONNÉES PERSONNELLES :**

Sexe : [ ]  féminin [ ]  masculin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |       | Prénom : |       |
|  |  |  |  |
| Adresse :  |       |
|  |
| NPA / Localité : |       |
|  |
| Tél. fixe :  |       | Tél. portable : |       |
|  |  |  |  |
| Adresse mail : |       |
|  |  |
| Date de naissance : |       | Etat civil : |       |
|  |  |  |  |
| No AVS : |       | No CLOEE : |       |
|  |  |  |  |
| J’habite actuellement : | [ ]  chez mes parents | [ ]  chez ma mère | [ ]  chez mon père |
|  | [ ]  ailleurs, chez : |       |
|  |  |  |
| Nationalité : | [ ]  Suisse : | Lieu / canton d’origine : |       |
|  |  |  |  |
|  | [ ]  Autre : | Pays d’origine : |       |
|  |  |  |  |
|  | Statut / permis de séjour : | [ ]  B | [ ]  C | [ ]  F | [ ]  N | [ ]  L |
|  | E : |       | années |
| Langue maternelle (langue usuelle) :  |       |

**Uniquement pour les élèves allophones : compétences langagières en français**

[ ]  Aucune notion / communication impossible

[ ]  Communication orale élémentaire

[ ]  Comprend et s'exprime à l'oral / lacunes à l'écrit

[ ]  Comprend et s'exprime bien à l'oral et à l'écrit

**Représentant-e**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |       | Prénom : |       |
|  |  |  |  |
| Adresse :  |       |
|  |
| NPA / Localité : |       |
|  |
| Tél. fixe :  |       | Tél. portable : |       |
|  |  |  |  |
| Adresse mail : |       |

**PROJET PROFESSIONNEL OU DE FORMATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Projet existant : | [ ]  oui | lequel : |       |
|  | [ ]  non |  |  |

**SITUATION SCOLAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ecole fréquentée actuellement : |       |
| Classe / profil (niveaux et option) : |       |
| Degré suivi : |       | Année scolaire effective : |       |
|  |  |  |  |
| Nom du/de la maître-sse de classe/module : |       |

**MOTIVATIONS (à compléter par l’élève)**

(raisons, idées de métier, projets d’avenir, etc.)

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

**AVIS DES PARENTS (ou représentant-e)**

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

**BESOINS PARTCULIERS (à compléter par les parents ou représentant-e)**

L’élève nécessite un suivi et un accompagnement spécifique [ ]  oui [ ]  non

[ ]  aménagement de type « dys » [ ]  accompagnement (par ex. CERAS)

|  |  |
| --- | --- |
| Si oui, lequel : |       |
|  |  |
|       |
|       |
|       |

**L’ÉLÈVE A CONSULTÉ LE CENTRE D’ORIENTATION (COSP)** [ ]  oui [ ]  non

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du-de la conseiller-ère : |       |

|  |
| --- |
| **Signatures** |
| Elèves : |       |  |
| Représentant : |       |  |
| Lieu et date : |       |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ecole actuellement suivie** - \**prière de contrôler les données personnelles – no CLOEE* |
| L’élève a bénéficié d’aménagements pédagogiques | [ ]  oui | [ ]  non |
| Timbre, signature de l’école : |       |  |
| Lieu et date : |       |  |
|  |  |  |

*La transmission de la présente formule d’inscription constitue une demande d’admission. Il ne s’agit pas d’une inscription définitive dans la structure choisie.*

*La demande d’admission sera traitée à la suite d’un stage d’observation effectué aux Ateliers de formation et une décision ou une information aux parents et à l’élève sera transmise au plus tard à la fin de l’année scolaire.*

*En cas de changement de projet, merci d’en informer le CEJEF, Division artisanale.*

|  |
| --- |
|  L'inscription doit être transmise à l'adresse suivante : **CEJEF Division artisanale** **Rue de la Jeunesse 32** **2800 Delémont** |

|  |
| --- |
|  **Joindre à la formule d’inscription :*** **Copies des bulletins scolaires de 9ème, 10ème et le 1er semestre de 11ème**

*Un dossier incomplet n’est pas pris en compte et est retourné pour être complété.* |