



FICHE D'INSCRIPTION CAP ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019



A renvoyer avant le 16 août 2018 au CFA concerné

Veuillez remplir une feuille d'inscription par apprenti(e)
Si vous avez plusieurs apprenti(e)s, nous vous prions de faire des photocopies de cette fiche d'inscription-MERCI
Joindre 2 photos récentes. (Veuillez indiquer nom et prénom au dos des photos)

rue Jules Ferry
68504 GUEBWILLER
☎ : 03 89 74 99 60
Fax : 03 89 74 85 48
@ : cfa.storck@ac-strasbourg.fr

5. rue de la Gare
68000 COLMAR
☎ : 03 89 41 17 70
@ : info@cfahotrest-colmar.com

**Veuillez-vous reporter à la liste de répartition des communes pour savoir si votre apprenti(e) dépend du CFA de Colmar ou de celui de Guebwiller.
ATTENTION : il faut tenir compte du lieu de résidence de l'apprenti(e).**

Mentionner ci-dessous, la raison sociale, l'adresse et le n° de téléphone de l'entreprise (ou cachet de l'entreprise)

Signature du Maître d'apprentissage

Adresse électronique :

Permis de former à jour : OUI - NON Si oui, fournir la copie du permis de former – Si non veuillez nous contacter

Inscription pour un apprenti de 1 ^{ère} année		(*)
Inscription en 2 ^{ème} année d'un apprenti venant d'un autre établissement		(*)
Réinscription pour un redoublement de 2 ^{ème} année CAP		(*)

IMPORTANT : Les données ci-dessous, nous permettront de constituer les classes, veuillez renseigner toutes les cases

NOM (en majuscules) et prénom de l'apprenti(e) :

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Département de naissance : _____ Nationalité : _____

Sexe: (*) Féminin (*) Masculin N° du téléphone portable de l'apprenti : _____

NOM (en majuscules) et Prénom du représentant légal:

Adresse complète - Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° de téléphone fixe : _____ N° de téléphone portable: _____

Adresse électronique : _____

Métier préparé : (*) CUISINIER (*) COMMERCIALISATION & SERVICE en HCR (Restaurant)

Nom et ville de l'établissement fréquenté en 2017/2018 :

Classe fréquentée en 2017/2018 : (*)

<input type="checkbox"/> 3 ^{ème}	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} DIMA	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} Prépa Pro	<input type="checkbox"/> 4 ^{ème}
<input type="checkbox"/> 2 nd Générale ou Techno.	<input type="checkbox"/> 2 nd Professionnelle	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Générale ou Techno.	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} Segpa
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} professionnelle	<input type="checkbox"/> Terminale Générale ou Techno.	<input type="checkbox"/> Terminale pro	<input type="checkbox"/> Autres :

IMPÉRATIF - JOINDRE LES BULLETINS DE L'ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

Titulaire du : (*) Diplôme National du Brevet (*) CFG (*) ASSR2 (*) de l'AFPS ou du SST

1^{ère} langue étudiée au collège (depuis la 6^{ème}): (*) ALLEMAND (*) ANGLAIS

IMPORTANT : L'apprenti a-t-il l'intention de poursuivre sa formation à l'issue de son CAP ?
Si OUI (*) BAC PROFESSIONNEL (*) BREVET PROFESSIONNEL

Régime scolaire souhaité :

Pour les apprentis dépendant du CFA de COLMAR
Demi-pension obligatoire
Pour les apprentis dépendant du CFA de GUEBWILLER
(*) <input type="checkbox"/> INTERNE (*) <input type="checkbox"/> DEMI-PENSIONNAIRE (*) <input type="checkbox"/> EXTERNE

* Mettre une croix dans la case correspondante

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant.