

A renvoyer avant le 16 août 2019 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](mailto:cfa.storck@ac-strasbourg.fr)

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

**Veillez-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 <sup>ère</sup> année	(*)
Inscription en 2 <sup>ème</sup> année d'un apprenti venant d'un autre établissement	(*)
Réinscription pour un redoublement de 2 <sup>ème</sup> 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: (*) <input type="checkbox"/> Féminin    (*) <input type="checkbox"/> 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 : (*) <input type="checkbox"/> CUISINIER    (*) <input type="checkbox"/> COMMERCIALISATION & SERVICE en HCR (Restaurant)			
<b>Nom et ville de l'établissement fréquenté en 2018/2019 :</b>			
<b>Classe fréquentée en 2018/2019 : (*)</b>			<input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup>
<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> DIMA	<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> Prépa Pro	<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> Segpa
<input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> Générale ou Techno.	<input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> Professionnelle	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> Générale ou Techno.	<input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> professionnelle	<input type="checkbox"/> Terminale Générale ou Techno.	<input type="checkbox"/> Terminale pro	
<b>IMPÉRATIF - JOINDRE LES BULLETINS DE L'ANNEE SCOLAIRE 2018/2019</b>			
Titulaire du : (*) <input type="checkbox"/> Diplôme National du Brevet    (*) <input type="checkbox"/> CFG    (*) <input type="checkbox"/> ASSR2    (*) <input type="checkbox"/> de l'AFPS ou du SST			
<b>1<sup>ère</sup> langue étudiée au collège (depuis la 6<sup>ème</sup>): (*) <input type="checkbox"/> ALLEMAND    (*) <input type="checkbox"/> ANGLAIS</b>			
<b>IMPORTANT : L'apprenti a-t-il l'intention de poursuivre sa formation à l'issue de son CAP ?</b>			
Si OUI (*) <input type="checkbox"/> BAC PROFESSIONNEL    (*) <input type="checkbox"/> BREVET PROFESSIONNEL			
<b>Régime scolaire souhaité :</b>	<b>Pour les apprentis dépendant du CFA de COLMAR</b>		
	Demi-pension obligatoire		
	<b>Pour les apprentis dépendant du CFA de GUEBWILLER</b>		
	(*) <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.