

FICHE D'INSCRIPTION POURSUITE DE FORMATION

APRES UN CAP Année scolaire 2017/2018



5. rue de la Gare
68000 COLMAR

Tel : 03 89 41 17 70

@ : info@cfahotrest-colmar.com



24. rue Jules Ferry
68500 GUEBWILLER
Tel : 03 89 74 99 60
Fax: 03 89 74 85 48

A renvoyer avant le 16 août 2017 au CFA concerné

Veillez 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. (Veillez indiquer nom et prénom au dos des photos)
Et la copie du relevé du diplôme obtenu

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 :

N° d'agrément obligatoire : _____

Inscription pour une Mention Complémentaire Traiteur	Colmar	(*)
Inscription pour une Mention Complémentaire Cuisinier en Desserts de Restaurant	Colmar	(*)
Inscription pour une Mention Complémentaire Sommellerie	Guebwiller	(*)
Inscription pour une Mention Complémentaire Accueil Réception	Guebwiller	(*)
Inscription pour un BAC PRO CUISINE	Guebwiller	(*)
Inscription pour un BAC PRO COMMERCIALISATION ET SERVICES EN RESTAURATION	Guebwiller	(*)
Inscription pour un BREVET PROFESSIONNEL ARTS DE LA CUISINE	Colmar	(*)
Inscription pour un BREVET PROFESSIONNEL ARTS DU SERVICE & DE LA COMMERCIALISATION EN RESTAURATION	Colmar	(*)
Inscription pour un BTS HOTELLERIE/option B/ Art Culinaire - Art de la Table et du Service	Guebwiller	(*)

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 : _____

Nom et ville de l'établissement fréquenté en 2016/2017 :

Diplôme obtenu en 2016/2017 : (*)

CAP Brevet professionnel Autres (précisez) :

BAC PRO BAC Techno **Spécialité du diplôme (précisez) :**

IMPERATIF - JOINDRE LES BULLETINS DE L'ANNEE SCOLAIRE 2016/2017

**Régime scolaire
souhaité :**

Pour les apprentis dépendant du CFA de COLMAR

Demi-pension obligatoire

Pour les apprentis dépendant du CFA de GUEBWILLER

(*) INTERNE (*) DEMI-PENSIONNAIRE (*) 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.