



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

FICHE D'INSCRIPTION POURSUITE DE FORMATION APRÈS UN CAP ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020



A renvoyer avant le 16 août 2019 au CFA concerné

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

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)
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 :

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

| | | |
|--|------------|-----|
| 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 Management en Hôtellerie-Restauration | 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: (*) <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 : | |

Nom et ville de l'établissement fréquenté en 2018/2019 :

Diplôme obtenu en 2018/2019 : (*)

| | | |
|----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> CAP | <input type="checkbox"/> Brevet professionnel | <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : |
| <input type="checkbox"/> BAC PRO | <input type="checkbox"/> BAC Techno | Spécialité du diplôme (précisez) : |

IMPERATIF - JOINDRE LES BULLETINS DE L'ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

| | |
|-----------------------------------|--|
| 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.