CFA Hôtellerie Restauration
Centre Formation de Colmar

A rendre avant le

1er juin 2025

Demande de pré-inscription pour une formation en : *(cocher la case)*

- ❑ **BTS Option A : Management d'unité de restauration**
- ❑ **BTS Option B : Management d'unité de production culinaire**
- ❑ **BREVET PROFESSIONNEL Arts de la Cuisine**
- ❑ **BREVET PROFESSIONNEL Arts du Service & de la Comm. en restauration**
- ❑ **BAC PROFESSIONNEL Commercialisation et Services en restauration**
- ❑ **BAC PROFESSIONNEL Cuisine**
- ❑ **CAP Commercialisation et Services en HCR**
- ❑ **CAP Cuisine**
- ❑ **CAP Production et service en production Rapide, Collective et Cafétéria**
- ❑ **Certificat de Spécialisation Cuisinier en desserts de restaurant**
- ❑ **Certificat de Spécialisation Traiteur**

Nom ……

Prénom ……

: …… ……..

Portable :…… Date de naissance :……

N° de Sécurité sociale : _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _

Nom et prénom du responsable légal :

……

Adresse : ……..

Code postal |__|__|__|__|__| Ville ……

: ……

Portable : ___ | ___ | ___ | ___ |___

Si l'adresse de l'apprenti(e) est différente :

Adresse : ……..

|__|__|__|__|__| Ville ……

Employeur :

Nom de l'entreprise et adresse : .....

…….....

.....

Nom du Maître d'apprentissage : .....

Code postal |_|_|_|_|_| Ville .....

Téléphone Fixe : _____

Portable : _____

Signature et cachet de l'entreprise :

L'ADMISSION EN POURSUITE DE FORMATION NE POURRA ETRE EFFECTIVE QU'APRES OBTENTION DU DIPLOME en cours. Il faudra alors nous transmettre le relevé de notes.

Si, pour des questions de santé, de handicap ou de difficultés d'apprentissage, un aménagement de votre formation est à envisager, merci de prendre contact **avec Christine BETTER**, coordonnatrice pédagogique et référente handicap :

03.89.20.01.32

cbetter@cfahotrest-colmar.com

ORIGINE SCOLAIRE

Dernier établissement fréquenté :

……

Ville : ……

Section :

- ❍ CAP Cuisine
- ❍ CAP Comm. & Services en HCR
- ❍ CS Traiteur
- ❍ CS Cuisinier en desserts
- ❍ BP Arts de la Cuisine
- ❍ BP Arts du Service/Comm. en Rest.

Autres (à compléter) :

……..

CONSTITUTION DU DOSSIER

A retourner au CFA
info@cfahotrest-colmar.com :

- ❍ **la fiche de préi-nscription** complétée et signée
- ❍ les **photocopies des derniers bulletins scolaires**
- ❍ **le PAP / Gevaso / Bilans médicaux** le cas échéants

Cadre réservé au CFA :

Dossier reçu le : ___ /___ / 2025

Avis CFA : Favorable / Défavorable

Inscription reçue le : ___ /___ / 2025