

FICHE D'INSCRIPTION CS – BP - BTS

ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026⁽¹⁾

IMPORTANT : Les données ci-dessous, nous permettent de constituer les classes et peuvent, si vous le souhaitez nous permettre d'éditer le contrat et la convention d'apprentissage – Veuillez remplir toutes les données

INSCRIPTION POUR LA FORMATION SUIVANTE : (Cocher la case)			
CERTIFICAT DE SPECIALISTAION	BREVET PROFESSIONNEL	BTS MANAGEMENT EN HOTELLERIE-RESTAURATION	
<input type="checkbox"/> TRAITEUR	<input type="checkbox"/> ARTS DE LA CUISINE	<input type="checkbox"/> OPTION A : MANAGEMENT D'UNITE DE RESTAURATION	
<input type="checkbox"/> CUISINIER EN DESSERTS DE RESTAURANT	<input type="checkbox"/> ARTS DU SERVICE & DE LA COMMERCIALISATION EN RESTAURATION	<input type="checkbox"/> OPTION B : MANAGEMENT D'UNITE DE PRODUCTION CULINAIRE	
L'EMPLOYEUR			
Dénomination de l'entreprise :			
Nom (majuscule) et prénom de l'employeur			
Adresse de l'entreprise : N° et rue			
Code postal :		Ville :	
Tél. fixe :		Tél. portable :	
E-mail :			
Fonction de l'employeur (Gérant, Directeur, autres)			
N° SIRET :		Code NAF :	
Effectif salarié de l'entreprise :		Code IDCC de la convention collective :	
Permis de former à jour : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, fournir la copie – Si non veuillez nous contacter			
L'APPRENTI(E)			
NOM (majuscule) et prénom :			
Adresse complète de l'apprenti(e): N° et rue			
Code postal :		Ville :	
Tél. portable :			
E-mail :			
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Date de naissance :		
Commune et département de naissance :			
Nationalité :		N° Sécurité sociale :	_ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

Bénéficie de la reconnaissance travailleur(euse) handicapé(e) :	<input type="checkbox"/> Oui ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> Non
Bénéficie d'une Equivalence Jeunes :	<input type="checkbox"/> Oui ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> Non
PCH	<input type="checkbox"/> Oui ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> Non
AAEH	<input type="checkbox"/> Oui ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> Non
PPS	<input type="checkbox"/> Oui ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> Non

A déjà bénéficié – ou souhaite bénéficier d'aménagement(s) spécifique(s)
 Oui ⁽²⁾ Non
pour pallier des difficultés d'apprentissage : si oui nous fournir copie du PAP/ GEVASCO / bilans médicaux.

LE CURSUS SCOLAIRE AVANT L'ENTRÉE AU CFA		
Nom et ville de l'établissement fréquenté en 2024/2025 :		
Classe fréquentée en 2024/2025 :		
<input type="checkbox"/> CAP	<input type="checkbox"/> BAC PROFESSIONNEL	Autres à préciser :
<input type="checkbox"/> BREVET PROFESSIONNEL	<input type="checkbox"/> BAC TECHNOLOGIQUE	
Spécialité du diplôme à préciser :		
IMPÉRATIF - JOINDRE LES BULLETINS DE L'ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025 + le(s) RELEVÉ(S) DE NOTES du(des) diplôme(s) déjà obtenu(s) AUTRE(S) que le Brevet des Collèges		
Régime scolaire :	Demi-pension obligatoire (pas d'hébergement possible)	

LE REPRÉSENTANT LEGAL DE L'APPRENTI(E)			
NOM (majuscule) et prénom :			
Adresse complète du représentant légal			
N° :		Rue :	
Code postal :		Ville :	
Tél. Portable :			
E-mail :			

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE (MA) - Indispensable si vous souhaitez que le CFA établisse le contrat

Nom (majuscule) et prénom du MA

Date de naissance :

 L'employeur atteste que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction**Le diplôme le plus élevé obtenu par le MA :****LE CONTRAT - Indispensable si vous souhaitez que le CFA établisse le contrat -**

Date d'embauche :

Date de début d'exécution du contrat :

Date de fin du contrat :

Durée hebdomadaire du travail : heures

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : Oui Non

Caisse de retraite complémentaire :

CACHET ET SIGNATURE**Je souhaite que le CFA établisse le contrat d'apprentissage de mon apprenti(e)** Oui Non

Date :

**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 de l'apprenti(e) → veuillez indiquer nom et prénom au dos.**