

FICHE D'INSCRIPTION BACCALAUREAT PROFESSIONNEL (formation en 3 ans) ANNÉES SCOLAIRES 2026 - 2029

**Veuillez nous renvoyer le document complété par
e-mail : info@cfahotrest-colmar.com**

LA FORMATION PRÉPARÉE	
☐ Baccalauréat Professionnel Cuisine	
☐ Baccalauréat Professionnel Commercialisation et Services en Restauration	
☐ Entrée en Seconde	☐ Entrée en Première

L'APPRENTI(E)	
NOM (majuscule) :	
Prénom (majuscule) :	
Adresse complète de l'apprenti(e): N° et rue	
Code postal :	Ville :
Tél. portable :	
E-mail :	
Sexe : ☐ M ☐ F	Date de naissance :
Commune et département de naissance :	
Nationalité :	
N° Sécurité sociale DE L'APPRENTI :	_ / _ / _ / _ / _ / _ / _

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 :	
Jour(s) de fermeture hebdomadaire du restaurant			
Permis de former à jour : ☐ Oui ☐ Non Si oui, fournir la copie – Si non veuillez nous contacter			

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 CURSUS SCOLAIRE AVANT L'ENTRÉE AU CFA		
Nom et ville de l'établissement fréquenté avant l'entrée au CFA :		
Dernière classe fréquentée :		
☐ 3 ^{ème}	☐ 2 ^{nde} Générale ou Techno.	☐ 2 ^{nde} Professionnelle
☐ 1 ^{ère} Générale ou Techno.	☐ 1 ^{ère} professionnelle	☐ Terminale G ^{ale} ou Techno.
☐ Autres à préciser :		
L'admission dans ce cursus est conditionnée au bons résultats scolaires de 3^{ème} : il est donc <u>IMPERATIF</u> de joindre les bulletins de la dernière année scolaire suivie.		
1 ^{ère} langue étudiée au collège depuis la 6 ^{ème} :		☐ Allemand ☐ Anglais
Titulaire du Brevet des Collèges : ☐ Oui ☐ Non		Titulaire du CFG : ☐ Oui ☐ Non
Poursuite de formation envisagée :		☐ Mention Complémentaire ☐ BTS

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 :	
Régime scolaire :	Demi-pension obligatoire (pas d'hébergement possible)

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 :	

Bénéficie de la reconnaissance travailleur(euse) handicapé(e) :			
		☐ Oui	☐ Non
Bénéficie d'une Equivalence Jeunes :	PCH	☐ Oui	☐ Non
	AEEH	☐ Oui	☐ Non
	PPS	☐ Oui	☐ Non
A déjà bénéficié – ou souhaite bénéficier d'aménagement(s) spécifique(s)			
☐ Oui		☐ Non	
pour pallier des difficultés d'apprentissage : si oui nous fournir copie du PAP/ GEVASCO / bilans médicaux.			

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

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