



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

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 :

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 2017/2018

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.