



Photographie

## FO 1.1.06.03

Entrée en 2ème année

## **Inscription formation Ecole plein temps CFC**

☐ Gest	ionnaire en hôteller	ie-intendance (2	<sup>ème</sup> année)		Obligatoire
CANDIDAT-E		- DEMOLIO			
TOUS LES CH	AMPS DOIVENT ETRE	REMPLIS			
Personne en formation	Nom :		Prénom :	Prénom :	
	Rue:			Sexe: □ m □ f	
	NPA, lieu :			Langue maternelle : □ f □ d □ i □ autre	
	Tél.:		sance :	N° AVS :	
	Lieu d'origine :				
				Autorisation de sé	iour :
		Canton :	Pays :	☐ Permis C ☐ A	
				(joindre copie du permis)	
	Adresse mail :				
Représentant légal (père et/ou mère ou autorité tutélaire)	Nom : Prénom :				
	Rue:			Sexe : □ m □ f	
	NPA, lieu:			Tél. :	
Ecole ou activ	ité en 2024-2025 :				
loindre à ce	formulaire d'inscrip	tion :			
✓ Un curriculu		uon .			
	e motivation <b>manuscrit</b> e personnelle – motivatio			essionnel	
-	u <b>diplôme du CO</b> et/ou				
✓ Une <b>copie</b> de	es attestations de stag	<b>ge</b> et autres expérie	ences profession	onnelles.	

Signature du-de la candidat-e

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT PRIS EN COMPTE

Ce formulaire et les annexes sont à envoyer **le plus rapidement possible** à l'Ecole professionnelle artisanale et service communautaire (adresse cidessous) mais au plus tard pour le **30 mars 2025**.





Signature du représentant légal

Lieu et date