



Photographie

**Obligatoire**

**Employé-e en hôtellerie-intendance PLT**

**CANDIDAT-E**

**TOUS LES CHAMPS DOIVENT ETRE REMPLIS**

|  |                           |              |   |  |
|--|---------------------------|--------------|---|--|
| Personne en formation                                      | Nom : .....               |              | Prénom : .....  |  |
|  | Rue : .....               |              | Sexe : <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f  |  |
|  | NPA, lieu : .....         |              | Langue maternelle : <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> i  |  |
|  | Tél. : .....              |              | Date de naissance : .....   |  |
|  | Date de naissance : ..... |              | N° AVS : .....  |  |
| Lieu d'origine : .....                                     | Canton : .....            | Pays : ..... | Autorisation de séjour :<br><input type="checkbox"/> Permis C <input type="checkbox"/> Autre permis<br><i>(joindre une copie du permis)</i> |  |
| Adresse mail : .....                                       |                           |              |   |  |
| Représentant légal (père et/ou mère ou autorité tutélaire) | Nom : .....               |              | Prénom : .....  |  |
|  | Rue : .....               |              | Sexe : <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f  |  |
|  | NPA, lieu : .....         |              | Tél. : .....  |  |

Ecole ou activité en 2024-2025 : .....

**Joindre à ce formulaire d'inscription :**

- ✓ Un curriculum vitae
- ✓ Une lettre de motivation **manuscrite** traitant les thèmes suivants:  
*présentation personnelle – motivation pour la profession – projet professionnel*
- ✓ Une **copie** de tous les bulletins scolaires du cycle d'orientation **avec la partie des absences** (y compris celui de l'année en cours)
- ✓ Une **copie** des attestations de stage et autres expériences professionnelles.
- Un stage dans le domaine de l'intendance avant la formation est fortement conseillé.

Lieu et date

Signature du-de la candidat-e

Signature du représentant légal

.....

.....

.....

**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 ci-dessous) mais au plus tard pour le **19 janvier 2025**.*