

Date :

FICHE JEUNE

- Portes ouvertes Contact tél
 Bureau UFA Autre.....
 Envoi doc

NOM..... Prénom.....
 Date de Naissance : Lieu de Naissance.....
 NOM, Prénom des Parents ou du représentant légal :,
 N° Rue.....
 Code Postal. ...VILLE.....
 N° Tél.Dom
 N° Port. du représentant légal.
 N° Portable jeune
 Adresse Email.....
Indiquez la formule de restauration et d'hébergement souhaitée durant les semaines de cours à l'U.F.A.
 Interne Demi-pensionnaire Externe
 Prof. Père..... Prof. Mère.....

Le Directeur
M. CHATTÉ

Roselyne JOYAU
Coordonnatrice Pédagogique

Dossier suivi par
Secrétariat

Téléphone
02 51 24 06 25

Fax
02 51 24 06 12

E-Mail
cfa.0851219n@ac-nantes.fr

5, Boulevard Branly
B.P. 259
85006 La Roche/Yon Cedex

Votre formation choisie

CUISINE	<input type="checkbox"/> CAP en 2 ans <input type="checkbox"/> CAP en 1 an <input type="checkbox"/> Bac Pro./3 ans (Sde) <input type="checkbox"/> Bac Pro./2 ans (1ère) <input type="checkbox"/> Brevet Prof. CUISINIER en 2 ans <i>(être titulaire du CAP ou BEP de la spécialité ou Bac Techno Hôtellerie)</i>
SERVICE	<input type="checkbox"/> CAP en 2 ans <input type="checkbox"/> CAP en 1 an <input type="checkbox"/> Bac Pro./ 3 ans (Sde) <input type="checkbox"/> Bac Pro./2ans(1ère) <input type="checkbox"/> Brevet Prof. RESTAURANT en 2 ans <i>(être titulaire du CAP ou BEP de la spécialité ou d'un Bac Techno Hôtellerie)</i>

Vos études et formations

Situation en 2010/2011 : scolaire étudiant salarié Autre.....
 Dernier établissement scolaire fréquenté : Collège L.P Lycée Autre.....
 Nom et adresse de l'établissement scolaire fréquenté :
 Dernière classe fréquentée ou situation avant l'entrée à l'U.F.A.
 Diplôme le plus élevé obtenu : Année :

Votre projet professionnel

Expliquez pour quelles raisons vous choisissez cette formation ?

 Avez-vous déjà fait un stage dans ce métier ? oui non
 Si oui dans quelle entreprise : Date
 J'accepte que vous communiquiez mes coordonnées à des entreprises. date :signature :

**A remettre et à renseigner par l'employeur avec qui vous allez conclure un contrat d'apprentissage.
A renvoyer à l'U.F.A. Edouard Branly
Merci.**



FICHE ENTREPRISE

(à compléter par l'employeur)

Cachet de l'entreprise

Le Directeur
M. CHATTÉ

Roselyne Joyau
Coordonnatrice Pédagogique

Dossier suivi par
Secrétariat

Téléphone
02 51 24 06 25

Fax
02 51 24 06 12

E-Mail
cfa.0851219n@ac-nantes.fr

5, Boulevard Branly
B.P. 259
85006 La Roche/Yon Cedex

Je soussigné(e) Mme Mlle M.

NOM.....Prénom.....

Responsable de l'entreprise :

Enseigne :

Si non renseigné sur cachet

N°rue.....

Si non renseigné sur cachet

N° SIRET ____/____/____/____/____ Code NAF (APE) : ____

Accepte de former et engage un contrat d'apprentissage à partir du :.....
(mentionner la date du début de contrat)

Avec l'apprenti(e) :

NomPrénom.....

Etablissement
bénéficiant
du concours
financier de :



Présence d'un
référént handicap



Formations	C.A.P. /2 ans	C.A.P. /1an <i>(Niv scolaire égal ou supp)</i>	Brevet Prof. /2 ans	BAC Pro /3 ans
Cuisine				<input type="checkbox"/> Seconde <input type="checkbox"/> 1 ^{ère}
Restaurant (CAP)				<input type="checkbox"/> Seconde <input type="checkbox"/> 1 ^{ère}
Communication & Services en Restaurant (Bac Pro)				<input type="checkbox"/> 1 ^{ère}
<input type="checkbox"/> BTS HOTELLERIE RESTAURATION Opt B (Terminale).				

L'inscription sera effective lorsque le contrat aura été visé par l'U.F.A. Branly

Fait le :

Signature de l'employeur