

| | | |
|--|---|---|
|  | UFA du Lycée Hôtelier de Marseille |  |
| | FICHE DE CANDIDATURE CAP CHOCOLATIER Formation en alternance | |
| | | Version : A - 02/15 |

APPRENTI

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| NOM : _____ | Prénom : _____ |
| Adresse : _____ | Date de naissance : _____ |
| CP : _____ Ville : _____ | Lieu : _____ |
| Téléphone : | Dépt /Pays : _____ |
| E-mail : | Nationalité : _____ |

En cas de séparation des parents, remplir un cadre par parent

| | |
|---|---|
| Responsable 1 : Rôle : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> Tuteur Nom : _____ Prénom : _____ Adresse (si ≠) _____ _____ Ville : _____ Code Postal : _____ ☎ : _____ Domicile :, Portable :, Bureau : Catégorie socio-professionnelle (voir au dos) : _____ _____ | Responsable 2 : Rôle : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> Tuteur Nom : _____ Prénom : _____ Adresse (si ≠) _____ _____ Ville : _____ Code Postal : _____ ☎ : _____ Domicile :, Portable :, Bureau : Catégorie socio-professionnelle (voir au dos) : _____ _____ |
|---|---|

SCOLARITÉ

N° Identification National Élève (I N E) :

Diplômes : **CAP Pâtisserie**

Autres (préciser) _____

A-t-il fait l'objet d'un P.A.I. (**Projet d'Accompagnement Individualisé**) : Oui Non

Établissement d'origine :

Nom : _____ : Ville _____ Etablissement (R N E) :

A remettre au secrétariat de l'UFA, le relevé de notes de l'examen précédent, dans les plus brefs délais.

