

# Demande d'inscription

## ÉLÈVE

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .... / .... / ..... Lieu de naissance : .....

Établissement actuellement fréquenté : .....

LV1 : ..... LV2 : .....

## RESPONSABLE LÉGAL / Tuteur / Référent pour prise de RDV

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

Téléphone : : .... / .... / .... / .... / .... Portable .... / .... / .... / .... / ....

Email : .....

## Formations souhaitées pour la rentrée 2023-2024 :

### ↓CAP

- Commercialisation et Services en Hôtel-Café-Restaurant
- Cuisine
- Production et Service en Restaurations
- Primeur (1 an - en alternance)

### ↓BAC PROFESSIONNEL

- Seconde Métiers de l'Hôtellerie Restauration (2MHR)
- 1ère Cuisine       1ère Commercialisation et Services en Restauration
- Terminale Cuisine     Terminale Commercialisation et Services en Restauration

### ↓MENTION COMPLÉMENTAIRE et BTS

- Cuisinier en Desserts de Restaurant →  Sous statut scolaire     En alternance
- Accueil-Réception (MCAR) →  Sous statut scolaire     En alternance
- BTS MHR option A, B et C (en alternance)

Régime : DP  Interne

Demande de Besoin Educatif Particulier : Oui  Non

Si oui, préciser (BEP, Ulis, ...) : .....

Date et signature des parents / tuteurs

