



Document à faxer au 03.88.67.94.09  
ou à envoyer au CEFPPA Adrien Zeller  
77 route du Rhin - 67400 ILLKIRCH GRAFFENSTADEN

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**A ADRESSER AU CEFPPA LE JOUR DE L'EMBAUCHE DE L'APPRENTI**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE**

Nom de l'entreprise .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Tél. .... Fax .....

Email..... Site Web.....

Siret..... NAF-APE..... Nbr Salariés.....

Chef d'entreprise .....

Nom et qualité du maître d'apprentissage.....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'APPRENTI**

Nom et prénom : Mlle / M. : .....

Date et lieu de Naissance .....

Représentant légal - Nom et prénom.....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphones .....

Dernière classe fréquentée .....

Dernier établissement fréquenté.....

Diplômes obtenus .....

Langues vivantes : allemand - anglais - italien - autre (préciser).....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FORMATION PREPAREE**

Intitulé du diplôme préparé dans le cadre du contrat d'apprentissage :

- |                          |   |                          |  |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | CAP CUISINE   | <input type="checkbox"/> | * CAP CUISINE EN 1 AN (relevé de notes du BAC )    |
| <input type="checkbox"/> | CAP RESTAURANT  | <input type="checkbox"/> | * CAP RESTAURANT EN 1 AN (relevé de notes du BAC ) |
| <input type="checkbox"/> | * BREVET PROFESSIONNEL CUISINE (relevé de notes du CAP Cuisine)                               |                          |  |
| <input type="checkbox"/> | * BAC. PRO. Commercialisation et Services en Restauration (relevé de notes du CAP Restaurant) |                          |  |
| <input type="checkbox"/> | * BAC. PRO. Cuisine (relevé de notes du CAP Cuisine)  |                          |  |
| <input type="checkbox"/> | * B.T.S - option A  | (relevé de notes du BAC) |  |
| <input type="checkbox"/> | * B.T.S. - option B   | (relevé de notes du BAC) |  |

**\* Le relevé de notes des diplômes doit impérativement être joint à la présente**

Durée du contrat .....

Date de début du contrat ..... Date de fin du contrat .....

Fait à ..... Le .....

Signature et cachet de l'entreprise

**Cette inscription ne sera définitive qu'après acceptation du contrat éducatif du CEFPPA et réception des documents signés par toutes les parties.**