

Autre / other :

9 rue de Villeneuve 94150 RUNGIS Tél. +33 (0)1 86 93 04 00

E-mail : ecole@lenotre.fr www.ecole-lenotre.com

N° d'activité : 11 *75* 00189 *7*8

Pré-Inscription / Enrollment Form Formation Devenir Pâtissier / Become a Pastry Chef

<i>Rentrée souhaitée</i> / Next intake			
DATE SOUHAITÉE DE DÉBUT DE FORMATION : Desired training start day Formation complète (7 mois) Whole training (7 months)			
Niveau 1: L'Essentiel Level 1: L'Essentiel Niveau 2: L'Incontournable Level 2: L'Incontournable Level 3: La Maîtrise Level 3: La Maîtrise			
Participant / The student			
Nom / Name : M. / Mme	Photo d'identité		
Prénom / Surname :	/ Picture		
Date et lieu de naissance / Date and place of birth :			
Emploi actuel / Occupation:			
Expériences professionnelles/ Professionnals experiences :			
Diplômes / Diploma:			
Adresse personnelle / Personal Address :			
Code postal / Zip Code : Ville / City : Pays	/ Country :		
Téléphone / Phone number Mail / E-mail ::			
Langues parlées / Spoken languages			
1: Notions basic kno	wledge Courant fluent		
1: Notions basic kno 2: Notions basic kno	· <u>—</u>		
3: Notions basic kno	wledge Courant fluent		
Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation ? / Why do you want takes this training ?			
Êtes-vous en situation de handicap ? / Are you disabled ? Non / no Oui / yes Si oui, avez-vous besoin d'un aménagement spécifique pendant la formation ? / If so, do you need during the training ? Lesquel ?/ Which ?	any specific accommodation		
Personne à contacter en cas d'urgence / Person to contact in case of emergency Nom / Last Name Prénom / Name Téléphone / Ph	none number :		
Comment avez-vous connu l'école Lenôtre ? / How did you know Ecole Lenôtre ?			
Réseaux sociaux / Social media Bouche à oreille Site internet / web site			

Avez-vous déjà suivi des cours dans une autre école de formation professionnelle ? Did you do other culinary trainings in the past ?

Si oui, quelle formation ? / If yes, which training ? : Si oui quelle école ? / If yes, which school ? :

Type de financement choisi :

Règlement des frais de formation / Training fees payment

Mon compte formation (C	ors CPF) / Personal funding (excluding CPF) (PF) / My training account (CPF) (COMBORN COMBORN COMBORN COMBORN COMBORN (CP - Zip Code / Ville - city / N° SIRET / SIRET number: N° SIRET / SIRET number: N° TVA intracommunautaire: (Contact / Contact: (Contact / Contact / Contact: (Contact / Contact /	/ Pays : y an OPCO ?
 Copie d'une pièce d'identit Lettre de motivation / Cove 	ent au dossier / Documents to send with this form : é (carte d'identité, passeport,) / Copy of you ID or r Letter description de carrière / Resume	· passport
*Mention obligatoire si entreprise franç *Mention obligatoire si entreprise de l	aise/ Mendatory if from France a Communauté Européenne / Mendatory if from the European Un	ion
J'atteste sur l'honneur l'exactitud I hereby attest that the informat	de des renseignements portés ci-dessus. ions above are correst.	Date :
Signature du demandeur Signature of the applicant :		
et peuv École	ont nécessaires à notre société pour traiter votre demande. Elles soi vent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification aup e Lenôtre - 9 rue de Villeneuve - 94150 Rungis - tél. : 01.86.93.04.0 s que vos données soient utilisées par nos partenaires à des fins de	orès de notre service clientèle : 20 - e-mail : ecole@lenotre.fr
Lend	cessary for our company to process your request. They are recorde exercise of the right of access and rectification with our cu otre school - 9 rue de Villeneuve - 94150 Rungis - tel. : 01.86.93.04 not want your data to be used by our partners for prospecting purp	ustomer service: 1.00 - email: ecole@lenotre.fr