

Photo



CFA des métiers de la gastronomie
19 rue Goubet – Paris 19^{ème}
Tél. : 01.42.39.19.64

Cadre réservé au CEPROC

Année scolaire : -----/-----

Année scolaire : -----/-----

Confidentialité des données :

Vos données personnelles (nom, adresse e-mail), ainsi que toute donnée communiquée via ce dossier administratif, constituent des données confidentielles. Conformément aux obligations légales nous les conservons dans des conditions de sécurité renforcées. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification, ainsi que celui d'en demander l'oubli ou l'effacement dans les limites prévues par la loi. Ces informations ne sont accessibles qu'à notre personnel et ne sont utilisées que dans le cadre des finalités pour lesquelles vous nous les avez communiquées : permettre votre inscription et le suivi de votre scolarité. En remplissant ce dossier, vous acceptez ces conditions.

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION Session 2019

A nous retourner dans les meilleurs délais pour une validation rapide de votre inscription

*renseignement obligatoire

Formation choisie : (cocher le métier et la formation)

Métier (Ne cocher qu'un seul choix) :	Pâtissier <input type="checkbox"/>	Boulangier <input type="checkbox"/>	Cuisinier <input type="checkbox"/>	Charcutier-Traiteur <input type="checkbox"/>
✓ CAP :	1 ^{ère} année <input type="checkbox"/>	2 ^{ème} année <input type="checkbox"/>	en 1 an <input type="checkbox"/>	
✓ Mention :	traiteur <input type="checkbox"/>	pâtisserie <input type="checkbox"/>	dessert de restaurant <input type="checkbox"/>	
✓ BP :	1 ^{ère} année <input type="checkbox"/>	2 ^{ème} année <input type="checkbox"/>		
✓ B.T.M :	1 ^{ère} année <input type="checkbox"/>	2 ^{ème} année <input type="checkbox"/>		
✓ BM T.O .R :	<input type="checkbox"/>			
✓ BAC PRO (en 3 ans)	Boulangier-Pâtissier <input type="checkbox"/>			

***Nom de l'élève :** _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____ Nom du responsable légal : _____

Adresse : N° : _____ Rue : _____

Code Postal : Ville : _____

Téléphone de l'élève :

Mail de l'élève : _____ (à écrire lisiblement)

***Coordonnées des parents :**

NOM du Père : _____ Prénom : _____

Profession du Père : _____

Adresse : N° : _____ Rue : _____

Code Postal : Ville : _____

Tél Portable : (obligatoire pour envoi par sms des absences de l'élève)

Tél Domicile :

Tél Travail :

Mail du Père : _____ (à écrire lisiblement)

***Coordonnées des parents :**

NOM de la Mère : _____ Prénom : _____

Profession de la Mère : _____

Adresse : N° : _____ Rue : _____

Code Postal : Ville : _____

Tél Portable : (obligatoire pour envoi par sms des absences de l'élève)

Tél Domicile :

Tél Travail :

Mail de la Mère : _____ (à écrire lisiblement)

***Pour les élèves placés en foyer :**

NOM de la structure d'accueil : _____

NOM de l'Educateur : _____

Adresse : N° : _____ Rue : _____

Code Postal : Ville : _____


Téléphone de l'Educateur :

Téléphone de la Structure :

***Personnes à contacter :** (cocher la ou les case(s) correspondantes)

• Envoi des courriers et bulletins : Mère Père Educateur / jeune majeur

• Envoi des sms d'alerte absence : Mère ou Père ou Educateur / jeune majeur

 (un seul choix possible)

• A prévenir en cas d'urgence : Mère Père Educateur

***Situation sur les 2 dernières années :**

Année	Classes et établissements fréquentés Ou activité professionnelle	Lieux

***Diplômes obtenus :** (cocher la ou les case(s) correspondantes et **préciser la spécialité**)

Brevet des collèges : BAC Général _____ :
CAP _____ : BAC Pro _____ :
BEP _____ : Licence _____ :
Mention _____ : Autre (à préciser) _____

***Informations médicales :**

Recommandations médicales particulières :

- Allergie (s) : _____
- Traitement (s) : _____
- Si l'élève a bénéficié d'un PAI l'année passée, veuillez en joindre une copie au dossier

Aménagements pour cause de handicap :

L'élève a-t-il une reconnaissance RQTH : OUI NON

L'élève est-il suivi par la MDPH ? OUI NON

L'élève a-t'il déjà bénéficié d'aménagement particulier (aides humaines ou techniques) pour sa scolarité ou pour le passage d'examen : OUI NON

Si oui, lesquels ? : _____

Nom du médecin traitant : _____

Adresse : _____

Téléphone du médecin :

***Autorisation d'intervention en cas d'accident :**

Je soussigné, M _____

représentant légal de _____

élève au CEPROC, Centre de Formation d'Apprentis – 19 rue Goubet – 75019 PARIS,

autorise l'administration à prendre toute disposition utile en cas d'urgence médicale.

Fait à _____

Le _____

Nom et signature du représentant légal ou candidat majeur :

Comment avez-vous connu le Ceproc ? (cocher la ou les cases correspondante(s))

- | | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> C I O | <input type="checkbox"/> Télé | <input type="checkbox"/> Employeur |
| <input type="checkbox"/> Forum/Salon | <input type="checkbox"/> Collège | <input type="checkbox"/> Presse | <input type="checkbox"/> Ami/Famille |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ | | | |

Contacts administratif :

- Formations pâtisserie (CAP-MCP-BTM)= Mme Mansouri : « lmansouri@ceproc.com »
- Formations boulangerie, cuisine, charcuterie (CAP-MCT-MCD-BAC-BP) = Mme Rebouté : « creboute@ceproc.com »



PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

(Rappel : l'ensemble des pièces nous sera nécessaire pour la validation définitive de l'inscription)

- Une photo d'identité (à coller sur le dossier)
- 1 exemplaire de la copie de la pièce d'identité recto/verso (sur une seule page)
ou
- 1 exemplaire de la copie de la carte de séjour mentionnant l'autorisation de travail pour les jeunes de nationalité étrangère non européenne ou autorisation de travail validé par la DIRECCTE
- Un certificat de scolarité du dernier établissement scolaire
- Une photocopie des 3 derniers bulletins scolaires
- Une photocopie de votre recensement (obligatoire pour l'inscription à l'examen pour tous les jeunes à partir de 16 ans)
- 1 exemplaire de la copie des diplômes obtenus (ou relevés des notes à l'examen)
- Une photocopie de l'attestation Carte Vitale pour les élèves ayant déjà été apprenti / salarié
- Un CV pour toutes les formations (+ une lettre de motivation pour les candidats à la formation TOR)
- Documents « Utilisation du droit à l'image » et « Autorisation de compensation » complétés et signés (page 4)
- Document « annexe financière » à signer (page 5)
- Promesse d'Embauche signée (pour les candidats ayant déjà leur futur employeur)



AUTORISATION DE COMPENSATION

Nom : _____

Prénom : _____

Diplôme préparé : _____

Je soussigné(e), _____

Demeurant _____

M'engage à régler les sommes dues au CFA au titre de la restauration et de l'équipement avant la fin de l'année scolaire.

Si à la fin de chaque année scolaire, les montants dus au CFA ne sont pas payés, j'autorise ce dernier à procéder à une compensation entre mes dettes et les indemnités liées à l'apprentissage octroyées par la région d'Ile de France.

Fait le, _____

Signature,
(Pour les mineurs signature obligatoire du représentant légal)

Faire précéder la signature de la mention manuscrite
«BON POUR ACCORD DE COMPENSATION »

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE

Nom : _____

Prénom : _____

Diplôme préparé : _____

J'autorise par la présente, le personnel du CEPROC à me photographier (ou photographier mon enfant) dans le cadre de la formation, puis à reproduire et diffuser ces photographies sans contrepartie financière pour l'usage suivant :

- ✓ diffusion sur le site Internet de l'école : www.ceproc.com
- ✓ Représentation sur un support de communication pour la promotion du CFA des métiers de la gastronomie.
- ✓ Pour le badge élèves

Cette autorisation est donnée à compter de la signature de la présente.

Fait le, _____

Signature,
(Pour les mineurs signature obligatoire du représentant légal)



ANNEXE FINANCIERE

CANTINE :

Conformément aux dispositions du règlement intérieur de l'établissement, la cantine est obligatoire pour l'ensemble des apprenants en alternance.

Le paiement de la cantine se fait par la remise de 3 chèques le jour de la rentrée à Mme MORONVAL. Ils seront encaissés par le CFA selon l'échéancier suivant :

- 1^{er} trimestre : **début Novembre**
- 2^{ème} trimestre : **début Février**
- 3^{ème} trimestre : **en fin d'année scolaire.**

En cas d'arrêt de la formation avant l'échéance prévue, une régularisation sera faite et vous sera transmise en fonction de votre situation.

Signature :

Avec la mention « lu et approuvé »



HEBERGEMENT CEPROC

Deux possibilités d'hébergements sont proposées par le CeproC.

L'internat au CEPROC : (réservé au jeune de province, majeurs ou atteignant leur majorité dans l'année)

La chambre est facturée par semaine de présence effective dans l'établissement.

Coût : 135 euros la semaine (à ce jour) repas du soir et petit déjeuner compris

Caution (dépôt de garantie) : 135 euros

Caution badges : 80 euros

Pas de possibilité de rester dans l'internat en dehors des semaines de présence au CeproC.

Arrivée du dimanche soir à partir de 18h00 jusqu'à 21h00.

La demande de chambre doit être faite lors de votre inscription ou par mail à cthuaux@ceproc.com

La résidence des Buttes de Chaumont :

Bail d'un an obligatoire du 1^{er} juillet au 30 juin.

Possibilité d'allocation logement en fonction des revenus.

Loyer : 498 euros

Caution (dépôt de garantie) : 498 euros

Caution badge : 40 euros

Frais de dossier : 498 euros (non remboursable)

Pour toute demande de chambre à la résidence, demandé un dossier par mail à tbesnault@ceproc.com