

Formations de base modulables

Formulaire d'inscription

Formation de serveuse / serveurur

	Dates	Lieu
<input type="checkbox"/> Cours d'hygiène et de sécurité au travail	_____	_____
<input type="checkbox"/> Cours de serveuse / serveurur	_____	_____
<input type="checkbox"/> Cours de vente en restauration	_____	_____

Formation d'aide de cuisine

	Dates	Lieu
<input type="checkbox"/> Cours d'hygiène et de sécurité au travail	_____	_____
<input type="checkbox"/> Cours d'aide de cuisine	_____	_____

Formation d'agent d'entretien polyvalent

	Dates	Lieu
<input type="checkbox"/> Cours d'hygiène et de sécurité au travail	_____	_____
<input type="checkbox"/> Cours d'agent d'entretien polyvalent	_____	_____
<input type="checkbox"/> Cours de buanderie et de lingerie	_____	_____

Participant-e

Monsieur Madame

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code postal / Ville _____

Téléphone _____

Employeur (à remplir uniquement si en emploi)

Nom de l'établissement _____

Personne responsable (Nom / Prénom) _____

Adresse _____

Code postal / Ville _____

Téléphone _____

Date

Signature
