

## Cours de langue fide hôtellerie / restauration

### Formulaire d'inscription

Domaines	<input type="checkbox"/> <b>Service français (MA + JE 14h30 à 16h00)</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Service allemand</b>	<input type="checkbox"/> <b>LU + ME 14h30 à 16h00</b>	<input type="checkbox"/> <b>MA + JE 14h30 à 16h00</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Cuisine français (MA + JE 14h30 à 16h00)</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Cuisine allemand</b>	<input type="checkbox"/> <b>LU + ME 14h30 à 16h00</b>	<input type="checkbox"/> <b>MA + JE 14h30 à 16h00</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Réception uniquement en Allemand (MA + JE 18H00 à 19H30)</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Intendance français (MA + JE 18H00 à 19H30)</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Intendance allemand</b>	<input type="checkbox"/> <b>LU + ME 18h00 à 19h30</b>	<input type="checkbox"/> <b>MA + JE 18h00 à 19h30</b>
Lieu du cours	Zoom		

### Coordonnées du participant

Madame       Monsieur

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA / Lieu \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail utilisé pour Zoom \_\_\_\_\_

### Coordonnées de l'employeur

Madame       Monsieur

Nom de l'établissement \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA / Lieu \_\_\_\_\_

Nom, Prénom du contact \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Travaillez-vous actuellement (min. 20%) dans un établissement qui obligatoirement assujetti à la Convention collective nationale de travail pour l'hôtellerie-restauration CCNT ?

- Oui**     **Non** : Etiez-vous employé, six mois avant l'inscription, dans un établissement dans lequel vous étiez obligatoirement assujettis à la Convention collective nationale de travail de l'hôtellerie-restauration CCNT ?
- Oui**     **Non**

Lieu et date

Signature employeur avec tampon \*

\* ATTENTION : Veuillez noter que l'inscription ne peut être acceptée que si elle est signée par l'employeur et qu'un contrat de travail valable et signé existe.