



GASTROJURA

Rue de l'Avenir 23
2800 Delémont
Tél. 032 421 45 45
Mail info@gastrojura.ch

photo-passeport

Bulletin d'inscription

au cours de préparation aux examens pour l'obtention du certificat
de responsable d'établissement public
(Cours de cafetier)

Nom : Prénom :

Adresse privée : Rue / N° :

N° postal / localité :

Téléphone :

Portable :

Adresse mail :

Etat civil : né(e) le : à :

Lieu d'origine : canton ou pays :

Pour les étrangers seulement :

possédez-vous un permis C :si oui, depuis quand :

Profession actuelle :

En vue d'une validation des acquis, les renseignements sur la formation antérieure sont indispensables. Indiquez ci-après votre parcours professionnel et joignez les copies des CFC, diplômes équivalents ou preuve d'une expérience suffisante) :

profession : année du CFC :

.....

.....

Avez-vous déjà exercé une activité dans la restauration ou l'hôtellerie :

En qualité de : employeur :

du : au :

Etablissement dont la reprise est envisagée :

Adresse : téléphone :

..... fax :

