

59 rue Anita Conti - 56000 VANNES

SIRET : 439 371 733 000 23 TVA Inta. : 59 439 371 733 APE : 913 E

Enregistré sous le N° de déclaration d'existence 53 56 07900 56 auprès du Préfet de la région Bretagne

BULLETIN INSCRIPTION 2023

(une inscription par stagiaire)

**Date limite d'inscription :
12 jours avant la formation**

Case à cocher	Date Stages 2023	Intitulé Formation	Formateur
<input type="checkbox"/>	Mardi 28 février	Eclairs tendance revisités	Johann JONCOUR (artisan)
<input type="checkbox"/>	Lundi 6 mars	Optimiser et rationaliser sa fabric. de viennoiseries	Ludovic RICHARD (MOF)
<input type="checkbox"/>	Mardi 14 mars	Pains variés à valeur nutritionnelle	Jacques ANNONIER (MOF)
<input type="checkbox"/>	Lundi 22 mai	Les Glaces	Damien PICHON
<input type="checkbox"/>	Lundi 12 juin	Tarterie boulangère	Didier CHOUET (MOF)
<input type="checkbox"/>	18 ou 19 septembre (au choix)	Les Bûches	Nicolas BARBET (artisan)
<input type="checkbox"/>	Mercredi 4 octobre	Snacking chaud salé	Peyo NOBRE
<input type="checkbox"/>	Lundi 9 octobre	Petits fours sucrés tendance	Damien PICHON
<input type="checkbox"/>	Mardi 17 octobre	Réductions salées fêtes fin d'année	Yann SENARD
<input type="checkbox"/>	Jeudi 19 octobre	Galettes et brioches feuilletées	Mathieu PAULMERY

IDENTITE STAGIAIRE	IDENTITE ENTREPRISE
<p><u>CIVILITE</u> : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr</p> <p>Nom Prénom</p> <p>Tél portable Date naissance :</p> <p>N° Sécurité Sociale :</p>	<p>Cachet Entreprise</p>

SITUATION PROFESSIONNELLE du Stagiaire

<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Artisan (chef entreprise inscrit au Répertoire des Métiers)
<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ou conjoint salarié)	<input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur ou associé (inscrit au R.M.)
Emploi occupé : <input type="checkbox"/> Boulangier <input type="checkbox"/> Pâtissier <input type="checkbox"/> Vente	

DIPLÔMES OBTENUS

<u>En Boulangerie</u> :	<u>En Pâtisserie</u> :
<input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BEP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> M.C. . <input type="checkbox"/> B.M.	<input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BEP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> M.C . <input type="checkbox"/> B.M.

ACCUEIL DE PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

<input type="checkbox"/> Si le participant au stage est en situation de handicap, merci de cocher la case. Nous prendrons contact avec vous afin de mettre en place les aménagements nécessaires, si la formation est en adéquation avec le handicap. Dans le cas contraire, le candidat inscrit à la formation sera réorienté pour un meilleur accompagnement.

DROIT A L'IMAGE

Des photos sont prises puis utilisées sur les réseaux sociaux, site internet et revue professionnelle « BREIZH BOULANGERIE ».

J'autorise Je n'autorise pas

Protection des données

Acceptez-vous que nous conservions vos coordonnées afin de vous transmettre des informations sur nos prochaines formations par Email ou Sms ?

J'autorise Je n'autorise pas

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus.

A Le

Signature du Stagiaire

Signature du chef d'entreprise