

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## FORMATION SOUHAITÉE\*\*

Intitulé : .....

Formateur : .....

Du : .....

Au : .....

Les stages sont non contractuels. Les formateurs se réservent le droit de modifier leurs cours.

## PARTICIPANT AU STAGE

Nom : M. / Mme .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville / Pays (si hors France) : .....

Portable : .....

E-mail : .....

Le stagiaire finance la formation via :

Financement personnel

Son entreprise

Le plan de formation de son entreprise

Le stagiaire est :

Chef d'entreprise non salarié

Chef d'entreprise salarié

Conjoint collaborateur non salarié

Salarié

Particulier

Demandeur d'emploi

## VOTRE ENTREPRISE

(si vous êtes concerné)

Nom de l'entreprise : .....

Nom du responsable : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville / Pays (si hors France) : .....

E-mail : .....

Téléphone : .....

Portable : .....

Code NAF : .....

N° TVA intercommunautaire : .....

N° Siret : .....

## EFFECTIF DE VOTRE ENTREPRISE (si vous êtes concerné)

Nombre de salariés :

Moins de 11 salariés

11 salariés et plus

Concernant le participant au stage, auprès de quel organisme de financement de formation (OPCO) est versée la cotisation pour le plan de formation de l'entreprise ?

Organisme : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville / Pays (si hors France) : .....

Téléphone : .....

## FRAIS PÉDAGOGIQUES ET RÈGLEMENT

En accompagnement de ce bulletin d'inscription, vous joignez un chèque de :

1 428 € TTC (formation de 23h)

1 632 € TTC (formation de 23h - Snacking et Traiteur)

1 998 € TTC (formation de 31h - Bean to Bar)

Le chèque de règlement validera votre inscription\*\* et sera encaissé en fin de formation. Les frais d'inscription ne comprennent pas les frais de transport, de taxi, d'hébergement et de restauration.

## HÉBERGEMENT\*

Souhaitez-vous réserver ?

Dimanche

Lundi

Mardi

Souhaitez-vous ?

Chambre individuelle :  
58,34 € HT / 70 € TTC par nuit /  
par personne

Chambre twin (2 lits) :  
50 € HT / 60 € TTC par nuit /  
par personne

Serez-vous accompagné(e) de votre conjoint(e) ?

Oui Non

La priorité d'attribution des chambres se fait suivant l'ordre d'arrivée des bulletins d'inscription. Si l'école est complète, un hébergement sera assuré dans un hôtel sur Yssingeanx.

## RESTAURATION\*

Petit-déjeuner : 8,63 € HT / 9,50 € TTC par repas par personne

Déjeuner / Dîner : 25,46 € HT / 28 € TTC par repas par personne

Souhaitez-vous réserver ?

Dimanche  
(Dîner servi au plus tard à 21h)

Mardi  
Petit-déjeuner  
Déjeuner

Dîner

Lundi  
Petit-déjeuner  
Déjeuner

Dîner  
Mercredi  
Petit-déjeuner  
Déjeuner

Merci de nous préciser toute intolérance ou allergie alimentaire.

Attention, tous les repas cochés et réservés seront facturés.

## TAXI\*

Souhaitez-vous qu'un service de car ou de taxi assure votre transfert jusqu'à l'école ?

Oui

Non

## INFORMATIONS TRANSPORT

### Train

Jour et heure d'arrivée à Saint-Étienne  
Châteaueux : .....

### Avion

Jour et heure d'arrivée : .....

### Aéroport : .....

Numéro de vol : .....

### Voiture particulière

Jour et heure d'arrivée : .....

Important : le dimanche soir, l'accueil est assuré entre 19h et 22h.

Nous vous remercions de bien vouloir nous contacter par téléphone si votre jour et heure d'arrivée évoluent.

## CONDITIONS GÉNÉRALES ET RÈGLEMENT

Le participant au stage et/ou son entreprise reconnaissent avoir pris connaissance des conditions générales de vente et les acceptent.

Date : .....

Signature du participant :

.....

Signature et cachet de l'entreprise (si applicable) :

.....

**Veillez retourner ce bulletin complété par e-mail. Pour tout renseignement ou toute inscription, contactez Géraldine DUPUY :**

+33 (0)4 71 65 79 64

+33 (0)6 61 11 89 03

geraldine.dupuy@ecoleducasse.com

**Pour tout renseignement concernant l'hébergement, la restauration ou le transport, contactez le service accueil :**

+33 (0)4 71 65 72 58

accueil.ensp@ecoleducasse.com

\* à régler en fin de formation

\*\* sous réserve de disponibilité et de la validation de l'évaluation de vos besoins (cf. verso de ce document)



ÉCOLE DUCASSE

ÉCOLE NATIONALE  
SUPÉRIEURE DE PATISSERIE

# FICHE D'ÉVALUATION DES BESOINS

Société : .....

Nom du stagiaire : .....

Titre de la formation : .....

Date : .....

Durée en heures : .....

Fonction exercée ?

.....

.....

Depuis combien de temps ? .....

Domaine et niveau de formation initiale :

.....

.....

Avez-vous déjà suivi une formation sur le thème identifié ?

Oui

Non

Quelles sont vos motivations et attentes pour cette formation ?

Développement et perfectionnement des compétences et connaissances

Apprentissage de nouvelles techniques

Développement et création de nouveaux produits

Découverte de nouvelles recettes

Connaissance des dernières tendances

Nouveau projet nécessitant de nouvelles compétences

Autre : .....

.....

.....

.....

Avez vous des besoins spécifiques liés à une situation de handicap ou des particularités que vous souhaitez nous faire connaître?

Oui

Non

Si oui et si vous rencontrez des difficultés d'apprentissage\* ou si votre état de santé requiert une assistance particulière au cours de votre formation, il est important de nous faire part de ces informations, qui resteront confidentielles :

\*Difficultés d'apprentissage ex : dyslexie, dysgraphie, dyscalculie, TDA, mobilité, audition, vision, besoins médicaux, allergies, etc.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Autres remarques ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## PARTIE À COMPLÉTER PAR L'ORGANISME DE FORMATION :

Validation de l'Evaluation des besoins :

Oui

Non

Eventuels commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....



ÉCOLE DUCASSE

ÉCOLE NATIONALE  
SUPÉRIEURE DE PÂTISSERIE