

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 :

- ☐ 1 000 € TTC (formation de 16h)
- ☐ 1 428 € TTC (formation de 23h)
- ☐ 1 632 € TTC (formation de 23h - Snacking et Traiteur)
- ☐ 1 740 € TTC (formation de 23h - Pièces artistiques à 4 mains)
- ☐ 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 : 60 € HT / 72 € TTC par nuit / par personne
- ☐ Chambre twin / double (2 lits) : 55 € HT / 66 € 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 Yssingaux.

RESTAURATION**

Petit-déjeuner : 9,09 € HT / 10 € TTC par repas par personne

Déjeuner / Dîner : 27,27 € HT / 30 € TTC par repas par personne

Souhaitez-vous réserver ?

- ☐ Dimanche (Dîner servi au plus tard à 21h)
- ☐ Lundi
- ☐ Mardi
- ☐ Mercredi
- ☐ Jeudi
- ☐ Vendredi
- ☐ Samedi
- ☐ Dimanche
- ☐ Lundi
- ☐ Mardi
- ☐ Mercredi
- ☐ Jeudi
- ☐ Vendredi
- ☐ Samedi
- ☐ Dimanche

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) :

.....

Veuillez retourner ce bulletin complété par e-mail. Pour tout renseignement ou toute inscription, contactez Anaïs BRUYERE :

+33 (0)4 71 65 72 51

ou Aurore VAUDRAY :

+33 (0)6 74 34 50 06

admissionsfpc@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

* sous réserve de disponibilité et de la validation de l'évaluation de vos besoins [cf. verso de ce document]

** à régler en fin de formation



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'Évaluation des besoins :

☐ Oui

☐ Non

Eventuels commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....



ÉCOLE DUCASSE

ÉCOLE NATIONALE
SUPÉRIEURE DE PÂTISSERIE