



# Dossier d'inscription

---

## CUISINIER GESTIONNAIRE DE RESTAURATION COLLECTIVE

2018/2019

NOM – PRENOM : .....

MFR La Roche du Trésor

18, RUE DU COUVENT | 25390 ORCHAMPS-VENNES

<http://www.mfr-rochedutresor.com> | [mfr.rochedutresor@mfr.asso.fr](mailto:mfr.rochedutresor@mfr.asso.fr)

SIRET : 77833721200014

DECLARATION D'ACTIVITE ENREGISTREE SOUS LE NUMERO 43250169225 AUPRES DU PREFET DE LA REGION BOURGOGNE FRANCHE COMTE



**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : ..... Sexe  Homme  Femme

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Dept : .....

Âge : ..... Nationalité : .....

N° de sécurité sociale : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

Adresse Mail : .....

Situation Familiale :

 Marié Célibataire Vie Maritale

Nombre d'enfants à charge : .....

Reconnaissance Travailleurs Handicapés :  Oui  Non / *Si Oui – Fournir une attestation***Récapitulatif des pièces à fournir :** Copie recto/verso de la carte d'identité Copie du certificat individuel de participation JAPD 5 timbres Chèques de 20 € pour les frais de dossier – *(non rendu en cas d'annulation de l'inscription)* Curriculum Vitae Prescription rédigée par le conseiller Pôle Emploi / Mission Locale / Cap Emploi 1 photo d'identité

Les pièces à fournir doivent être envoyées par courrier et/ou par mail à l'adresse suivante :

MFR La Roche du Trésor

18, rue du Couvent

25390 Orchamps-Vennes

mfr.rochedutresor@mfr.asso.fr

## SITUATION ACTUELLE

### PARCOURS SCOLAIRE

Date de sortie du système scolaire : .....

Dernière classe suivie : .....

Dernier établissement : .....

Diplôme le plus élevé obtenu : .....

Année d'obtention : .....

Autres diplômes obtenus : .....

### EXPERIENCE EN CUISINE

Je suis titulaire :

CAP Cuisine

Formation de niveau V en cuisine

Expérience professionnelle :

Entre 3 et 6 mois

6 mois et plus

### SITUATION ACTUELLE

Je suis salarié :

CDI

CDD – Date de fin : .....

Coordonnées de l'entreprise : .....

.....

Je suis demandeur d'emploi :

Inscrit depuis le : .....

N° Identifiant Pôle Emploi : .....

Agence Pôle Emploi : .....

Nom du Conseiller : .....

Êtes-vous indemnisé(e) :

Oui – Date de fin d'indemnisation : .....

Non

Êtes-vous bénéficiaire du RSA :

Oui

Non

Êtes-vous accompagné par un Espace Jeunes

Oui – Nom du référent : .....

Non

***L'inscription à Pôle Emploi est obligatoire pour les stagiaires souhaitant bénéficier d'une place financée par le Conseil régional***

## SITUATION DURANT LA FORMATION

### FINANCEMENT DE FORMATION

---

Pour financer votre formation, vous avez différentes possibilités.

*Contrat de Professionnalisation*

Coordonnées de l'employeur : .....

.....

*Congé individuel de formation*

Si oui, renseignez-vous auprès de votre employeur et joindre une prise en charge de l'OPCA

Coordonnées de l'employeur : .....

.....

*Formation Continue avec un financement Région*

Nombre de places limité réservées prioritairement au plus de 26 ans

*Financement par Pôle Emploi*

*Sans solution à ce jour – Prendre contact avec la MFR pour envisager une solution.*

### VIE RESIDENTIELLE

---

Durant les semaines de formation, vous souhaitez être :

Interne                       Demi-Pensionnaire

Avez-vous un régime alimentaire particulier ?

Sans Porc                       Végétarien                       Allergie :  
Précisez : .....

### DROIT A L'IMAGE

---

J'autorise la MFR du Trésor à utiliser/diffuser des photos où j'apparais pour la création d'outils de communication.

OUI                       NON