

# 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)
- 996 € TTC (formation de 16h - Technologie appliquée Glace)

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 / double (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 Yssingeaux.

## 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 ?
- Lundi
  - Petit-déjeuner
  - Déjeuner
  - Dîner
  - Mercredi
  - Petit-déjeuner
  - Déjeuner
  - Mardi
  - Petit-déjeuner
  - Déjeuner
  - Dîner

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 PÂTISSERIE

# 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