

Dossier de candidature

Objectif Boulangerie

:::::::

1

Votre identité

M.

Nom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Département : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Port. : _____

email : _____ @ _____

Statut :

Salarié

Demandeur d'emploi

Autre, précisez : _____

Mme

Prénom : _____

à : _____

Nationalité : _____

Entreprise (Facultatif)

Situation professionnelle : _____

Coordonnées professionnelles

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Port. : _____

email : _____ @ _____

Responsable de formation

Nom : _____

Tél. : _____ Port. : _____

email : _____ @ _____

Adresse de facturation

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Financement

Entreprise OPCA

Session Objectif Boulangerie (Cochez une seule case)

Session 2018

Du 19 au 23 mars 2018

Du 3 au 7 décembre 2018

Session 2019

Du 11 au 15 mars 2019



Dossier de candidature

Objectif Boulangerie

:::::::

2

Documents obligatoires pour la constitution de votre dossier :

- Le dossier de candidature dûment rempli à retourner à l'École de Boulangerie et de Pâtisserie de Paris
- Un acompte de 50% à l'inscription
- Une description de votre projet professionnel en quelques lignes

Seuls les dossiers complets sont traités.

Adressez-nous votre dossier en ligne ou par courrier à :

École de Boulangerie et de Pâtisserie de Paris, 64 rue des Pirogues de Bercy 75012 PARIS

Votre contact au service formation : Isabelle Helsens au +33(0)1 53 02 93 73

Standard : +33(0)1 53 02 93 70 - site internet : www.ebp-paris.com

Montant Total à régler

Session de 35 heures (effectuée en 2018 ou 2019) : **1 680 € TTC** (1 400 € HT)

financement personnel : chèque d'acompte à l'ordre de l'EBP ou virement

règlement effectué par OPCA précisez _____

règlement effectué par l'entreprise sur facture

Conformément à la loi du 6/01/1978 relative à l'informatique et libertés, les informations peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification auprès de la responsable de la formation continue.

Fait le :

Signature du participant :

Cachet de l'entreprise :

