

**NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Numéro de sécurité sociale :**

Pour compléter cette fiche, cocher d'une croix les

**Vous entrez en :**

**SECTION DE TECHNICIEN SUPERIEUR HOTELLERIE - RESTAURATION**

1<sup>ère</sup> année

2<sup>ème</sup> année

Pour la 2<sup>ème</sup> année :

option A

option B

option C

**CLASSE DE MISE A NIVEAU PROFESSIONNEL  
HOTELLERIE**

Langue vivante 2 :

Allemand

Espagnol

Autre (à préciser), par le C.N.E.D. : \_\_\_\_\_

*Attention ! Compléter cet imprimé ne vous dispense pas de l'inscription au C.N.E.D.*

**(L'établissement ne prend pas en charge les frais d'inscription au CNED)**

**CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION EN  
SOMMELLERIE**

**CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION CUISINIER EN  
DESSERT DE RESTAURANT**

**FCIL CUISINE ALLÉGÉE ET VÉGÉTARIENNE**

**Choix régime :**

Externe  demi-pensionnaire forfait  ticket  interne\*

**Situations particulières à signaler :**

**PAP**

**PAI**

**Suivi MDPH**

\* (les étudiants en FCIL ne peuvent pas être interne dans l'établissement)

Date : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| 202

Signature de l'élève majeur ou du responsable légal de l'élève mineur :

