

**Inscription au 220^{ème} cours à plein temps
pour l'obtention
du diplôme cantonal de cafetier**

MADAME – MADEMOISELLE - MONSIEUR (*raier les mentions inutiles*)

NOM			
PRENOM			
ADRESSE PRIVEE : Code postal : Ville :		
TELEPHONE PRIVE :	NATEL :		
E-mail :			
DATE DE NAISSANCE :	Jour : Mois : Année :		
NATIONALITE :		<u>Pour les Suisses,</u> LIEU D'ORIGINE (ville et canton) :	
ETAT CIVIL :	Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>		
APPRENTISSAGE :			
PROFESSION :			
ADRESSE PROFESSIONNELLE : Code postal : Ville :		
TELEPHONE PROFESSIONNEL :			

M'inscris au **cours à plein temps** pour l'obtention du Diplôme cantonal de cafetier et **confirme par ma signature avoir lu et approuvé le règlement** des cours professionnels organisés par la Société des Cafetiers, Restaurateurs et Hôtelières de Genève.

GRUPE : I II

Genève, le _____ Signature :

Payé le :