

Inscription au cours de Cafetier
223^{ème} JOUR
pour l'obtention
du diplôme cantonal de cafetier

MADAME

MONSIEUR

NOM			
PRÉNOM			
ADRESSE PRIVÉE : Code postal : Ville :		
TELEPHONE PRIVÉ :	NATEL :		
E-mail :			
DATE DE NAISSANCE :	Jour : Mois : Année :		
NATIONALITÉ :		Pour les Suisses, LIEU D'ORIGINE (ville et canton) :	
ÉTAT CIVIL :	Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>		
APPRENTISSAGE :			
PROFESSION :			

Je 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.

GROUPE : I II

Genève, le _____ Signature :

payé le :