

CQP tourier

Session 2020 - Août > Octobre

1°) PRECISEZ

> Je m'inscris au **Module complémentaire** (obligatoire pour les titulaires du CAP boulanger, optionnel pour les titulaires du CAP pâtissier)

oui

non

• du 17 au 20 août 2020

• **Rappel : l'inscription au Module principal est automatique pour tous** • du 21 août au 20 octobre 2020

2°) JOIGNEZ TOUS les documents suivants • Merci de veiller à la lisibilité des photocopies que vous nous adressez

> Pour TOUS

- 1 curriculum vitae + 1 lettre de motivation
- 1 copie de votre ou vos diplôme(s) du CAP
- ou 1 copie du dossier scolaire complet (uniquement si le CAP est en cours de validation)
- 1 certificat d'aptitude à la manipulation des denrées alimentaires rédigé en français, délivré par votre médecin
- Engagement pour frais de dossier, ci-dessous, renseigné, daté et signé
- 1 chèque bancaire pour frais de dossier de **50 €** à l'ordre de INBP
- ou remplir l'espace paiement par carte bancaire ci-dessous, ou nous consulter pour un virement et autre

> Pour les stagiaires de nationalité française : documents complémentaires OBLIGATOIRES

- 2 photocopies recto/verso de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité
- 1 photocopie du dernier bulletin de salaire (si vous êtes salarié ou apprenti)
- 1 attestation d'invalidité pour nous informer de votre handicap (si c'est votre cas)

> Pour les stagiaires de nationalité étrangère : documents complémentaires OBLIGATOIRES

- 2 photocopies du passeport en cours de validité
- 2 photocopies du visa D quelles que soient les dates de validité
- 2 photocopies recto/verso du titre de séjour ou du récépissé
- 2 photocopies de l'acte de naissance : traduction assermentée
- 1 lettre de motivation à destination du Préfet (si vous êtes déjà en études en France et que vous changez de cursus)

3°) REMPLISSEZ cet engagement pour frais de dossier (OBLIGATOIRE)

Je soussigné(e) accepte de verser, pour **frais d'inscription**, par chèque à l'ordre de INBP ou par CB, **50 €**.

Cette somme est destinée à couvrir les frais administratifs liés à la constitution de mon dossier pour une formation, à la gestion de la sélection et au coût des tests eux-mêmes.

Elle me sera remboursée **dans un seul cas** :

- si je renonce à la formation par lettre recommandée avec accusé de réception, adressée à l'INBP, dans un **déla**i de **10 jours** suivant la **date de signature de cet engagement à l'INBP**.

Paiement par carte bancaire

N° Carte

Expire le

3 derniers chiffres figurant au dos dans l'espace signature

DATE et signature

DATE et signature

En l'absence de la date et de la signature, le dossier vous est retourné, sans être traité

4°) ENVOYEZ votre dossier d'inscription COMPLET (REMPLISSEZ LE BULLETIN D'INSCRIPTION AU DOS)

INBP - Service formation diplômante - 150, bd de l'Europe - B.P. 1032 - 76 171 Rouen cedex 1

Joindre le service : 02 35 58 17 99 • serviceformation@inbp.com

I BULLETIN D'INSCRIPTION I

* L'INBP vous informe que ces données sont susceptibles d'être transmises aux organismes financeurs et/ou aux organisations délivrant les diplômes, titres ou certificats.

***Nom**

NOM de jeune fille

*Prénom

*Adresse

*Code postal *Ville

*Pays

Téléphone

*Portable Fax

*E-mail (sauf hotmail)

*Né(e) le à

*Nationalité

*Vos diplômes

Diplôme(s) d'enseignement général et année d'obtention

Diplôme(s) d'enseignement professionnel et année d'obtention

*Votre expérience en boulangerie

- 1 an et plus 3 ans et plus
 5 ans et plus

*Votre expérience en pâtisserie

- 1 an et plus 3 ans et plus
 5 ans et plus

Droit à l'image • Avertissement

Pendant les stages, des photos et vidéos pourront être prises puis utilisées sur des supports variés (sites, réseaux sociaux, plaquettes, articles...) mettant en valeur les formations.

- J'accepte Je n'accepte pas

Droit à l'information et protection des données

Dans le cadre du réseau INBP, acceptez-vous de recevoir nos informations et nos actualités ?

- J'accepte Je n'accepte pas

Coller ici une photo d'identité

OBLIGATOIRE

Votre situation actuelle

Artisan en boulangerie-pâtisserie artisanale

Artisan dans un autre secteur

Salarié en boulangerie-pâtisserie artisanale CDD CDI

Salarié dans un autre secteur CDD CDI

Emploi occupé

*Nom de l'employeur

*Adresse

*Code postal *Ville

Le contact dans votre entreprise

quand vous serez à l'INBP, si besoin administratif + son E-mail

*SIRET *Code NAF

*Téléphone

*Date d'entrée dans l'entreprise

Nombre de salariés dans l'entreprise

Demandeur d'emploi France métropolitaine DOM-TOM

Date d'inscription au Pôle Emploi

Si indemnisé jusqu'à quelle date

Adresse du Pôle Emploi

Autre (Précisez)

Financement envisagé

FAFCEA Financement personnel

OPCO (Précisez) Pôle Emploi

Autre (Précisez)

• Comment avez-vous connu l'INBP ? OBLIGATOIRE

Fait à Le

Signature