

## DEMANDE D'INSCRIPTION

## **CAP TAPISSIER D'AMEUBLEMENT**







## **ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT**

Nom:	Adresse:
Prénom(s):	
Nom de naissance :	Code Postal:
☐ Masculin - ☐ Féminin	Ville:
Date de naissance : / /	Tél. domicile :
Département :	Tél. portable :
Pays:	Email:
Nationalité :	

**Régime souhaité:** □ Externe □ Demi-pensionnaire

## PARCOURS SCOLAIRE ET DIPLÔMES OBTENUS

Année scolaire	Formation	Diplômes obtenus
	DARCOURS BROEESSIONNI	El
	PARCOURS PROFESSIONN	CL
Période	Entreprise	Poste occupé
CES À JOINDRE AU DOSSI	FR D'INSCRIPTION :	
- Une photocopie de vot		
<ul> <li>Une photocopie de vos</li> <li>Un curriculum-vitœ</li> </ul>		
- Une lettre de motivation	n – Projet professionnel	
dossier de demande d'inscript onse vous sera adressée après	ion ne garantit pas l'admission effective. Cha s examen du dossier.	aque demande sera examinée. Une
SNATURE OBLIGATOIRE :		
tà:	Date:	
SERVATIONS EVENTUELLES		

Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD), les données à caractère personnelle vous concernant et celles de vos enfants sont traitées par Le Groupe Scolaire LA CROIX ROUGE LA SALLE. L'ensemble des conditions de traitement des données sont disponibles sur la page : https://www.lacroixrouge-brest.fr/mentions-legales/. Pour tout renseignement contactez: dpo@lacroixrouge-brest.fr