

DEMANDE D'ADMISSION

(prière de remplir en majuscules et intégralement)

NOM* _____ PRENOM* _____

Date de naissance (jour, mois, année)* _____

Sexe* masculin féminin

Etat civil* _____
(célibataire, marié, séparé, divorcé, veuf)

Nationalité* _____ Langue maternelle* _____

Commune et canton d'origine _____
(pour les suisses)

Profession _____

Permis de séjour * _____ Echu au* _____
(pour les étrangers résidant en Suisse)

N° AVS _____

Assurance-maladie _____

IBAN d'une banque en Suisse* :

IBAN = International Bank Account Number. Numéro de compte bancaire présenté selon les normes internationales.
Ce numéro de 21 positions se trouve sur vos relevés de comptes, ou peut s'obtenir sur simple demande auprès de votre banque.

Adresse exacte de l'établissement bancaire _____

Votre adresse actuelle* _____

Tél.* _____ Fax _____

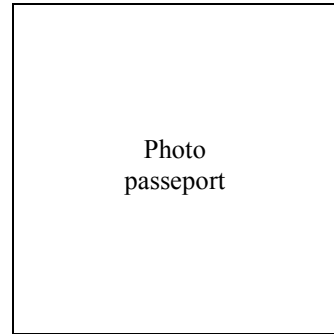
No. portable, natel* : _____ E-mail* _____

Adresse permanente (du représentant légal)* _____

Tél. _____ Fax _____ E-mail _____

ECOLE SUIVIES*

<u>Nom de l'école</u>	<u>Lieu</u>	<u>Dates exactes (mois/année)</u>
_____	_____	du _____ au _____
_____	_____	du _____ au _____
_____	_____	du _____ au _____
_____	_____	du _____ au _____



Plan : _____

Entrée : _____

Numéro : _____

(Laisser en blanc)

APPRENTISSAGE(S) ACCOMPLI(S)*

<u>En qualité de</u>	<u>Nom et lieu de l'établissement</u>	<u>Dates exactes (mois/année)</u>
_____	_____	du _____ au _____
_____	_____	du _____ au _____

CERTIFICATS ET DIPLOMES OBTENUS*

_____	Année : _____
_____	Année : _____
_____	Année : _____
_____	Année : _____

DERNIERS EMPLOIS OCCUPES DANS RESTAURATION ET L'HOTELLERIE*

<u>Nom et lieu de l'établissement</u>	<u>Fonction</u>	<u>Dates exactes (mois/année)</u>
_____	_____	du _____ au _____
_____	_____	du _____ au _____
_____	_____	du _____ au _____
_____	_____	du _____ au _____

CONNAISSANCES DE LA LANGUE FRANCAISE*

	AUCUNE	FAIBLES	MOYENNES	TRES BONNES
<i>ECRIT</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>ORAL</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ETUDES DE LA LANGUE FRANCAISE (pour les non-francophones)*

<u>Nom de l'école</u>	<u>Lieu</u>	<u>Dates exactes (mois/année)</u>
_____	_____	du _____ au _____
_____	_____	du _____ au _____
_____	_____	du _____ au _____

Êtes-vous en mesure de suivre l'enseignement en langue française, de vous exprimer aisément verbalement et par écrit ?

OUI NON

CONNAISSANCES DES LANGUES ETRANGERES*

	AUCUNE	FAIBLES	MOYENNES	TRES BONNES
<i>ALLEMAND</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>ANGLAIS</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MAITRISE DES OUTILS DE TRAVAIL

	AUCUNE	FAIBLE	MOYENNE	TRES BONNE
<i>CALCUL COMMERCIAL</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>INFORMATIQUE, WORD</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>INFORMATIQUE, EXCEL</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si des maladies, handicaps ou infirmités vous empêchent de suivre normalement l'enseignement pratique et/ou théorique, veuillez en indiquer les raisons avec certificat médical ou dossier à l'appui :

Etes-vous fille ou fils de membre de Gastrosuisse : Oui Non

Si OUI, précisez nom, adresse de l'établissement et date d'affiliation : _____

Je désire m'inscrire pour le Diplôme de Restaurateur/Hôtelier, soit 5 semestres au total, à la session qui débute :

PRINTEMPS AUTOMNE ANNEE : _____

Je désire l'accès direct : au 2^{ème} semestre au 4^{ème} semestre
(voir conditions d'admission et équivalences dans la plaquette de l'école)

Comment avez-vous connu l'Ecole Hôtelière de Genève ?

Le soussigné atteste que les indications données dans cette demande d'admission sont complètes et exactes :

Signature du candidat/e

Si mineur/e, signature du représentant légal

Lieu et date

Lieu et date

<p><u>DEMANDE A RETOURNER AVEC LES DOCUMENTS SUIVANTS :</u></p>	<p>- NOTES OBTENUES LORS DE LA DERNIERE ANNEE SCOLAIRE - CERTIFICATS ET DIPLOMES SCOLAIRES - DIPLOMES DE LANGUES ETRANGERES - CERTIFICATS DE TRAVAIL - PERMIS DE SEJOUR (POUR LES ETRANGERS EN SUISSE) - TROIS PHOTOS PASSEPORT RECENTES ET IDENTIQUES - UNE LETTRE DE MOTIVATION EN FRANÇAIS</p>
--	--