

DEMANDE D'ADMISSION

NOM _____ **PRENOM** _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) _____

Sexe masculin féminin Etat civil _____
(célibataire, marié, séparé, divorcé, veuf)

Nationalité _____

Pour le suisses, canton et commune d'origine _____

Permis de séjour _____ Echéance au (mm/aa) _____
 (pour les étrangers résidant en Suisse)

N° AVS _____

Nom de votre assurance-maladie privée _____

IBAN(*) d'une banque en

--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--

 Suisse

Nom + Prénom du titulaire du compte _____

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

(Photo)

(réservé à l'administration)

Cursus:	G	P	
Rentrée :	P	A	
Année : _____			
ABACUS : _____			

➤ **Adresse de domicile fiscal** (= adresse permanente) :

Rue _____	Téléphone _____
_____	Portable _____
CP+Ville _____	E-mail _____

➤ **Adresse pendant les études (si différente du domicile fiscal) :**

Rue _____	Téléphone _____

CP+Ville _____	

ÉCOLES SECONDAIRES SUIVIES :

Nom de l'école	Lieu, pays	Dates exactes (jj/mm/aaaa)
_____	_____	de _____ à _____
_____	_____	de _____ à _____

APPRENTISSAGE(S) ACCOMPLI(S) :

En qualité de : _____ Nom et lieu de l'établissement _____ Dates exactes (jj/mm/aaaa) :
de _____ à _____
de _____ à _____

CERTIFICAT(S) ET DIPLOME(S) OBTENU(S) :

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

DERNIER(S) EMPLOI(S) OCCUPE(S) DANS LA RESTAURATION ET/OU L'HOTELLERIE :

En qualité de (poste occupé) _____ Nom et lieu de l'établissement : _____ Dates exactes (jj/mm/aaaa)
de _____ à _____
de _____ à _____
de _____ à _____

CONNAISSANCES DES LANGUES ETRANGERES :

	AUCUNES	A1	A2	B1	B2	C1	LANGUE MATERNELLE
FRANÇAIS							
ANGLAIS							

MAITRISE DES OUTILS DE TRAVAIL :

	AUCUNE	FAIBLE	MOYENNE	TRES BONNE
ARITHMETIQUE				
INFORMATIQUE, WORD				
INFORMATIQUE, EXCEL				

AUTRES INFORMATIONS :

Si vous êtes sujet(te) à des allergies alimentaires, veuillez indiquer lesquelles :

Si des maladies, infirmités ou handicaps physiques ou psychologiques (p.ex. dyslexie, narcolepsie, etc...) ont été reconnues par un médecin, veuillez les indiquer ci-dessous et joindre un certificat médical à votre dossier. Cette information sera traitée de façon strictement confidentielle.

Etes-vous fille ou fils de membre Gastrosuisse :

Oui

Non

Si OUI, précisez le nom de l'établissement et sa date d'affiliation _____

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

Par un ami ou par la famille

Par un alumni* de l'EHG

Par un étudiant actuel de l'EHG

Avec des recherches sur le web

Site web de l'EHG

Par l'établissement scolaire où vous étudiez

Par la présence de l'EHG sur un salon, nom _____

Par un office d'orientation

Journée Portes Ouvertes

Autre (mentionner) _____

JE DESIRE M'INSCRIRE AU CURSUS « HOTELIER/RESTAURATEUR DIPLOME ES » :

cursus « GENERALISTE », d'une durée totale de 6 semestres.

cursus « PROFESSIONNEL », d'une durée totale de 4 semestres.

Session : PRINTEMPS de l'année 20____

AUTOMNE de l'année 20____

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

Lieu et date _____ Signature du candidat _____

PARRAINAGE PAR UN ALUMNI* :

Nom de l'alumni _____

Prénom _____

Téléphone _____

e-mail _____

Signature du parrain _____

ou joindre à votre demande d'admission le mail de confirmation du parrain

VEUILLEZ NOUS RETOURNER CE FORMULAIRE EN Y JOIGNANT LES DOCUMENTS SUIVANTS :

UNE LETTRE DE MOTIVATION REDIGEE EN FRANCAIS

UN CURRICULUM-VITAE A JOUR

UNE COPIE D'UNE PIECE D'IDENTITE

UNE COPIE DU PERMIS DE SEJOUR (ETRANGERS DOMICILIES EN SUISSE)

VOS CERTIFICATS ET DIPLOMES SCOLAIRES

LES NOTES OBTENUES LORS DE VOTRE DERNIERE ANNEE SCOLAIRE

VOS DIPLOMES DE LANGUES ETRANGERES

VOS CERTIFICATS DE TRAVAIL

Le dossier complet est à nous adresser par courrier postal ou par email à admission@ehg.ch