

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.

(réservé à l'administration)

Cursus : G P
Rentrée : P A

Année : _____

➤ **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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANGLAIS	<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"/>	<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
ARITHMETIQUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFORMATIQUE WORD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFORMATIQUE EXCEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTRES INFORMATIONS :

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 :

PARRAINAGE PAR UN ETUDIANT EN COURS DE FORMATION :

Nom _____

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