

Photo 4 X4  
(Fond Blanc)

(Matricule de l'apprenant (e))

# FICHE D'INSCRIPTION

(Formation continue certifiante)

## I. IDENTITE DU (DE LA) PARTICIPANT(E)

Statut : Mme  M.

Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Employeur (pour les travailleurs) : \_\_\_\_\_

Fonction (pour les travailleurs) : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

## II. ADMISSION

Session : \_\_\_\_\_ Plage Horaire: \_\_\_\_\_ Option \_\_\_\_\_

Qualité de l'apprenant(e) : Expérimenté(e)  Non expérimenté(e)

Montant de la formation : \_\_\_\_\_ Boursier : oui  Non  Nature \_\_\_\_\_

## III. VALIDATION DES PAIEMENTS (Cadre réservé à l'Administration)

DESCRIPTION	MONTANT	DATE	VISA	USAGES
Inscription (non remboursable)		___/___/20___		Inscription
1 <sup>er</sup> Versement		___/___/20___		1 <sup>ère</sup> Tranche
2 <sup>ème</sup> versement		___/___/20___		2 <sup>ème</sup> Tranche

## IV. TERMES ET CONDITIONS

ISHOPE vous promet une formation pratique de haut niveau en hôtellerie et restauration. Toutefois, vous devenez responsable de la qualité de votre formation en cas d'irrégularité aux cours. De même que vous êtes comptable de tout dommage sur les équipements et infrastructures d'hôtellerie occasionné par le fait de négligence de votre part.

Signez la présente fiche précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature de l'apprenant(e)