**Apprentissage 2017**

**Inscription à la séance d’information**

Je suis intéressé(e) par la formation de

[ ]  Cuisinier -ère CFC

[ ]  Employé -e en cuisine AFP

et souhaite prendre part à la procédure de sélection. Pour ceci, je souhaite m’inscrire à la séance d’information obligatoire.

**Données personnelles**

Nom       Prénom       f [ ]  m [ ]

Rue/numéro       NPA       Localité

Date de naissance       Téléphone

Mobile       E-mail

Je souhaite prendre part à la séance d’information suivante :

[ ]  Mercredi 12.10.2016 de 14h00 à 15h30

[ ]  Mercredi 09.11.2016 de 14h00 à 15h30

[ ]  Mercredi 07.12.2016 de 14h00 à 15h30

[ ]  Mercredi 18.01.2017 de 14h00 à 15h30

[ ]  Mercredi 15.02.2017 de 14h00 à 15h30

[ ]  Mercredi 15.03.2017 de 14h00 à 15h30

[ ]  Mercredi 05.04.2017 de 14h00 à 15h30

**Formation scolaire**

Ecole Classe/niveau Localité De - à

Pourquoi souhaitez-vous suivre cette séance d’information ?

Qu’attendez-vous de cette séance d’information ?

D’où vient votre intérêt pour la profession ? Qu’avez-vous entendu à son sujet ?

Selon vous, quelles conditions faut-il remplir pour exercer ce métier ?

Durant cette séance, vous aurez l’opportunité de prendre connaissance du déroulement de l’apprentissage, d’avoir une 1ère présentation du CHUV ainsi que des attentes de notre Service de la restauration vis-à-vis de nos apprenti -e -s. A l’issue de cette présentation, les personnes intéressées recevront toutes les informations utiles quant à la poursuite de la procédure de sélection.

Lieu/date Signature du/de la candidat -e Signature du/de la représentant -e légal -e

 (si personne mineure)

Nous vous prions de retourner le formulaire d’inscription à la séance d’information à l’adresse suivante :

**CHUV – Logistique hospitalière**

**Direction – RH Formation Mme I. Curchod**

**Mont-Paisible 18 - 1011 Lausanne**

**isabelle.curchod@chuv.ch**