



ÉCOLE
DES ARTS CULINAIRES

9 rue de Villeneuve
94150 RUNGIS
Tél. +33 (0)1 86 93 04 00
E-mail : ecole@lenotre.fr
www.ecole-lenotre.com
N° d'activité : 11 75 00189 78

Pré-Inscription / Enrollment Form ***Formation cuisine*** / Cooking training

Rentrée souhaitée / Next intake

DATE SOUHAITEE DE DEBUT DE FORMATION :

Desired training start day

Formation complète (7 mois)

Whole training (7 months)

Niveau 1 : L'Essentiel

Level 1 L'Essentiel

Niveau 2 : L'Incontournable

Level 2: L'Incontournable

Niveau 3 : La Maîtrise

Level 3: La Maîtrise

Participant / The student

Nom / Name :

Prénom / Surname :

Date de naissance / Date of birth :

Lieu de résidence / Place of residence :

Emploi actuel / Occupation :

Expériences professionnelles / Professional experiences :

Diplômes / Diploma :

Téléphone / Phone number :

Mail / Email :

Langues parlées / Spoken languages :

1 :

Notions basic knowledge

Courant fluent

2 :

Notions basic knowledge

Courant fluent

3 :

Notions basic knowledge

Courant fluent

Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation ? / Why do you want to take this course ? :

Comment avez-vous connu l'école Lenôtre ? / How did you hear about Ecole Lenôtre ? :

Réseaux sociaux / Social media

Bouche à oreille / word of mouth

Site internet / website

Autre / other :

Avez-vous déjà suivi des cours dans une autre école de formation professionnelle ?

Have you taken a course at another culinary school in the past?:

Si oui, dans quelle école ?

If so, in which school?:

Règlement des frais de formation / Payment of training fees

- Financement personnel / Personal funding**
- CPF (Mon Compte Formation)**
- France Travail**
- Entreprise / Company :**

Pièces à joindre impérativement au dossier / Documents to send with this form:

- 1) Lettre de motivation / Cover Letter
- 2) Curriculum-Vitae ou brève description de carrière / Resume

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.
I hereby attest that the informations above are correct.

Date :

Signature du demandeur :
Signature of the applicant:

Les informations recueillies dans ce formulaire sont traitées par la société Lenôtre (662 054 543 RCS Paris) en sa qualité de responsable du traitement afin notamment de gérer les campagnes d'admission à l'école des arts culinaires Lenôtre (ex.: recueillir et traiter les demandes d'inscription à l'un de nos cursus de formation, évaluer les dossiers de candidatures, organiser les entretiens d'admission, etc.). A défaut d'être signalées comme facultatives, les informations à fournir ont un caractère obligatoire et l'absence de réponse de votre part ne permettra pas la bonne prise en compte de votre dossier. Pour plus d'information sur la façon dont nous utilisons vos données personnelles et pour connaître notamment quels sont vos droits et comment les exercer, veuillez consulter notre politique de confidentialité à l'adresse <https://www.ecole-lenotre.com/politique-de-confidentialite/>.

The information collected on this form is processed by Lenôtre (662 054 543 RCS Paris) in its capacity as data controller for the purpose of managing admission campaigns to the Lenôtre School of Culinary Arts (e.g. collecting and processing applications for enrolment in one of our training programmes, evaluating applications, organising admission interviews, etc.). Unless indicated as optional, the information to be provided is compulsory and failure on your part to reply will prevent your application from being properly processed. For more information on how we use your personal data, and in particular to find out what your rights are and how to exercise them, please consult our privacy policy at <https://www.ecole-lenotre.com/politique-de-confidentialite/>.