



**Inscription au cours à plein temps  
pour l'obtention du certificat de capacité**

Titre  Madame  Mademoiselle  Monsieur

Nom			
Prénom			
Adresse privée	Code postal :		Ville :
Téléphone privé		Natel	
Date de naissance	Jour :	Mois :	Année :
Nationalité		Pour les Suisses <i>Lieu d'origine (ville et canton)</i>	
Etat civil	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e)		
Apprentissage			
Profession			
Adresse professionnelle	Code postal :		Ville :
Téléphone Professionnel			

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

**Groupe**

I

II

M'inscris au cours à plein temps pour l'obtention du certificat de Capacité de Cafetier, Restaurateur et Hôteleur et confirme par ma signature avoir lu et approuvé le règlement des cours professionnels organisés par la Société des Cafetiers, Restaurateurs et Hôteliers de Genève.

Genève le,

Signature : \_\_\_\_\_

Payé le :

Imprimer et signer le document d'inscription pour le cours à plein temps. Déposer le dossier au secrétariat de la SCRHG (adresse ci-dessous) et apporter le **montant de l'inscription** (Fr. 500.-) ainsi qu'une **pièce d'identité**