



ÉCOLE  
DES ARTS CULINAIRES

9 rue de Villeneuve  
94150 Rungis  
Tél. 01.86.93.04.00

E-mail : [ecole@lenotre.fr](mailto:ecole@lenotre.fr)  
[www.ecole-lenotre.com](http://www.ecole-lenotre.com)

N° d'activité : 11 75 00189 78

## ***Bulletin d'inscription*** / Application Form ***Stages de perfectionnement*** / Professional Trainings

### ***Formation choisie*** / Registration for the training

Intitulé / Name :

Dates :

### ***Participant*** / The trainee

Nom / Last name :

Prénom / First name :

Date de naissance / Date of birth :

Emploi actuel / Occupation :

Expériences professionnelles / Professionals experiences :

Diplômes / Diploma :

Adresse personnelle / Personal Address :

Code postal / Zip Code :

Ville / City :

Pays / Country :

Téléphone / Phone number :

Mail / E-mail :

Langues parlées / Spoken languages

Maitrise du français / Fluent in French :

Maitrise de l'Anglais / Fluent in English :

Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation ? / Why do you want takes this training ?

### ***Règlement des frais de formation*** / Training fees payment

Type de financement choisi :

Financement personnel / Personal funding

France Travail – Votre n° adhérent / France Travail – Your membership number : \_\_\_\_\_

Entreprise / Company : Raison sociale / Social reason :

Adresse - Adress / CP - Zip Code / Ville - city / Pays :

N° SIRET / SIRET number :

N° TVA intracommunautaire :

Contact / Contact :

Téléphone / Phone number :

Mail / E-mail :

Prise en charge par un OPCO ? / Supported by an OPCO ?

Non / no  oui : lequel ? / Yes : which ?

Paiement 3 fois sans frais / Payment in 3 parts with no fees\*

\*Premier paiement minimum 3 mois avant la session. Somme complète à régler avant le début du cours. / First payment minimum 3 months before the session. Full amount must be paid by the start of the course.

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 :*

Ces informations sont nécessaires à notre société pour traiter votre demande. Elles sont enregistrées dans notre fichier de clients et peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès de **notre service clientèle** :

**École Lenôtre** - 9 rue de Villeneuve - 94150 Rungis - tél. : 01.86.93.04.00 - e-mail : [ecole@lenotre.fr](mailto:ecole@lenotre.fr)

Si vous ne souhaitez pas que vos données soient utilisées par nos partenaires à des fins de prospection, veuillez cocher la case ci-contre :

This information is necessary for our company to process your request. They are recorded in our customer file and may give rise to the exercise of the right of access and rectification with our customer service:

Lenôtre school - 9 rue de Villeneuve - 94150 Rungis - tel. : 01.86.93.04.00 - email: [ecole@lenotre.fr](mailto:ecole@lenotre.fr)

If you do not want your data to be used by our partners for prospecting purposes, please tick the box opposite :