

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### MENTION COMPLÉMENTAIRE CUISINIER DE DESSERTS EN RESTAURANT



### LYCÉE DES MÉTIERS DE L'HÔTELLERIE-RESTAURATION ET DE L'ALIMENTATION QUERCY-PERIGORD

Avenue Roger Couderc  
46200 SOUILLAC  
Tél. : 05.65.27.03.00  
Mél. : [ce.0460529a@ac-toulouse.fr](mailto:ce.0460529a@ac-toulouse.fr)

La Mention Complémentaire est un diplôme national professionnel qui atteste que son titulaire est apte à exercer une activité spécialisée.

### CONDITIONS D'ACCÈS À LA FORMATION

1. Être titulaire d'un des diplômes suivants :

#### Mention Complémentaire CDR

- CAP Cuisine
- CAP Pâtissier
- Baccalauréat professionnel Cuisine
- Baccalauréat Sciences et Technologie de l'Hôtellerie Restauration (STHR)
- BTS Management Hôtellerie-Restauration

2. Retourner le dossier de candidature complet, au Secrétariat de scolarité du Lycée Quercy-Périgord ([secretariat-scolarite.0460529a@ac-toulouse.fr](mailto:secretariat-scolarite.0460529a@ac-toulouse.fr)) ou au bureau du DDFPT ([laurent.bigourie@ac-toulouse.fr](mailto:laurent.bigourie@ac-toulouse.fr))

### INFORMATIONS DIVERSES

La formation se déroule sur une année scolaire comprenant une partie d'enseignements au lycée (420h) ainsi qu'une Période en Entreprise (12 semaines).

Les candidatures seront étudiées en commission le jeudi 23 mai 2024.

Les confirmations d'inscription seront transmises aux candidats. **L'inscription sera définitive, sous réserve de l'obtention d'un des diplômes exigés pour la formation choisie.**

**Dossier à joindre impérativement pour le mercredi 22 mai 2024 au plus tard.**

**Tout dossier retourné incomplet ne pourra être examiné**

### PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER

	Photocopie des 2 derniers bulletins scolaires
	Photocopie des diplômes obtenus (ou relevés de notes)
	CV détaillé + photo
	Photocopie de la Carte Nationale d'Identité ou carte de séjour
	Lettre de motivation (raisons pour lesquelles le candidat souhaite suivre la formation)

**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**MENTION COMPLÉMENTAIRE CDR**

Nom Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M

Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Scolarité antérieure**

Année	Nom de l'Établissement et Ville	Classe
2023-2024		
2022-2023		

**Stages effectués dans le cadre de votre scolarité**

Année	Entreprise (Nom et Lieu)	Poste occupé	Durée

**Langues étrangères**

Anglais :  Lu  Parlé  Écrit

Autre Langue :  Lu  Parlé  Écrit

Autre Langue :  Lu  Parlé  Écrit

**Diplôme préparé ou obtenu (préciser la spécialité et l'option)**

Diplôme	Spécialité et Option	Année si obtenu

Permis B :  Oui  Non

Véhicule Personnel :  Oui  Non

**Si vous souhaitez suivre cette formation par apprentissage**

Pourquoi choisir cette formation par apprentissage ?

Avez-vous une entreprise d'accueil pour votre contrat d'apprentissage  Oui  Non

Si oui, laquelle, préciser le nom de l'entreprise et l'adresse :

**Récapitulatif autre suite d'étude si demandée**

Rang	Formation demandée	Établissement demandé
1		
2		
3		

Fait à :

Le,

Signature candidat

Signature du représentant légal

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Complétude du dossier :  Oui  Non

Confirmation d'inscription

- Admis Liste Principale
- Inscrit Liste Supplémentaire N° .....
- Refusé Motif

.....  
.....