

DOSSIER DE CANDIDATURE 2026 - 2027

CERTIFICAT DE SPECIALISATION 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

Le Certificat de Spécialisation est un diplôme national professionnel qui renforce la qualification, l'adaptabilité et la responsabilité. Il atteste que son titulaire est apte à exercer une activité spécialisée.

Le Certificat de Spécialisation permet une insertion directe en entreprise ou constitue une étape vers la poursuite d'études.

CONDITIONS D'ACCÈS À LA FORMATION

1. Être titulaire d'un des diplômes suivants :

Certificat de Spécialisation CDR

- CAP Cuisine
- CAP Pâtissier
- Baccalauréat professionnel Cuisine
- Baccalauréat professionnel Boulanger-Pâtissier
- 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).

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 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 **vendredi 12 juin 2026** 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
	Lettre de motivation (raisons pour lesquelles le candidat souhaite suivre la formation)

Un dossier d'inscription sera à compléter une fois votre candidature retenue.

DOSSIER DE CANDIDATURE
CERTIFICAT DE SPECIALISATION CUISINIER DE DESSERTS EN RESTAURANT

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
2025-2026		
2024-2025		

Stages effectués dans le cadre de votre scolarité

Année	Entreprise (Nom et Lieu)	Poste occupé	Durée

Langues étrangères

Anglais : Lu Parlé Écrit

Autre Langue (préciser) : Lu Parlé Écrit

Autre Langue (préciser) : 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		

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

.....
.....

