

DOSSIER DE CANDIDATURE 2026-2027 CS MÉTIERS DU BAR

INFORMATIONS IMPORTANTES – À LIRE ATTENTIVEMENT

Tous les documents doivent être fournis **EXCLUSIVEMENT** au format PDF.

Le dossier complet doit être envoyé UNIQUEMENT par mail, à : inscription@envbformation.fr

Aucun document papier ne sera accepté (sauf indication exceptionnelle du CFA).

Tout dossier incomplet ne pourra pas être étudié.

DOCUMENTS À FOURNIR (obligatoirement en PDF)

Conformément aux exigences du CERFA apprentissage, joindre :

- Pièces d'identité et état civil
- Carte d'identité ou passeport (copie recto/verso)
- Attestation de Sécurité Sociale ou attestation de Carte Vitale
- Carte de mutuelle ou attestation CMU
- Attestation de recensement (pour moins de 25 ans)
- Certificat de participation à la Journée d'Appel (JDC)

Parcours scolaire / professionnel

- Dernier diplôme obtenu (niveau 4 minimum requis – BAC)

Ou, pour les candidats non titulaires d'un niveau 4 :

- Justificatifs de 3 ans d'expérience dans le domaine du bar afin que le CFA puisse présenter un dossier de positionnement au rectorat
- CV actualisé
- Lettre de motivation ou projet professionnel

Si vous avez déjà une entreprise d'accueil

- Coordonnées complètes de l'entreprise
- Nom et fonction du maître d'apprentissage
- Mail + téléphone du responsable

Comment avez-vous connu l'ENVB ?

- | | | | |
|---|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Conseiller d'orientation | <input type="checkbox"/> Lycée | <input type="checkbox"/> Salon/Forum | <input type="checkbox"/> Maître d'apprentissage |
| <input type="checkbox"/> Site internet | <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux | <input type="checkbox"/> Parcoursup | <input type="checkbox"/> Relations personnelles |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | | | |

1. IDENTITÉ DE L'APPRENANT

Nom :

Prénom :

Sexe : ☐ M ☐ F

Date de naissance : / /

Ville de naissance :

Département :

Nationalité : ☐ Française ☐ UE ☐ Hors UE

Pays :

N° Sécurité sociale :

Adresse complète :

CP : Ville :

Téléphone :

Email :

2. SITUATION PROFESSIONNELLE / SCOLAIRE

Statut actuel :

☐ Scolaire / Étudiant ☐ Stagiaire (contrat pro) ☐ Salarié

☐ Demandeur d'emploi – Identifiant ☐ Apprenti — N° de contrat OPCO :

3. PARCOURS & PROJET PROFESSIONNEL

3.1 Votre parcours scolaire et professionnel

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.2 Votre motivation pour intégrer l'École des Vins et des Boissons

.....

.....

.....

.....

3.3 Votre projet professionnel

Métier visé :

Objectifs à 1 an :

Objectifs à 5 ans :

3.4 Secteurs d'activité (classer par ordre de préférence)

Palace	Hôtel - Restaurant	Bar à cocktail	Casino
--------	--------------------	----------------	--------

3.5 Tâches professionnelles qui vous attirent le plus (3)

.....

.....

.....

3.6 Avantages que vous voyez dans ce métier (3)

.....

.....

.....

4. COMPÉTENCES – PROFIL – ATTENTES

4.1 Votre profil (cochez 3 qualités qui vous représentent le plus)

Sens de l'accueil & relation client	Rapidité & efficacité	Organisation	Aisance à l'oral
Créativité (cocktails & présentation)	Gestion du stress	Rigueur & précision	Dynamisme & énergie

4.2 Vos attentes pédagogiques au CFA (choisir 3 priorités)

Confection & création de cocktails	Découverte et analyse des spiritueux	Connaissance des boissons sans alcool (softs, cafés, thés...)	Dégustation professionnelle
Techniques de service au bar	Techniques de vente & relation client	Gestion du bar / organisation / hygiène / Législation	Anglais professionnel & communication

4.3 Vos attentes en entreprise (choisir 3 priorités)

Confection & création de cocktails	Manipulation et service des spiritueux	Service & rituels professionnels au bar	Vente & conseil client
Gestion du bar / mise en place / organisation	Connaissance des boissons sans alcool	Animation & évènementiel au bar	Anglais professionnel en situation de service

5. INFORMATIONS ENTREPRISE (si déjà trouvée)

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Nom de l'employeur :

Téléphone :

Email :

Besoin d'un logement au CFA ? ☐ Oui ☐ Non

Besoin d'un logement en entreprise ? ☐ Oui ☐ Non

Êtes-vous véhiculé(e) ?

6. FICHE MÉDICALE

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Qualité				
Nom				
Tel Portable				
Tel Travail				

Antécédents médicaux :

Traitement :

Suivi médical :

Autres renseignements / Situation handicap

☐ Ne présente aucun handicap

☐ Présente des difficultés mais n'a jamais été pris en charge par un spécialiste

Indiquer les difficultés rencontrées :

☐ Présente un handicap (merci de compléter le questionnaire ci-dessous)

	Oui	Non	Observations / Nature du suivi	Durée et fréquence du suivi
Dyslexie (et autres dys)				
Déficit de l'attention				
Hyperactivité				
Autres handicap				

Avez-vous une reconnaissance RQTH (travailleur handicapé) : ☐ Oui

☐ Non

Si oui, nous fournir votre attestation RQTH en cours de validité.

Référent handicap ENVB : Mme SISSAN Céline : contact@envbformation.fr / 06 23 69 02 78

Faites-nous part de vos besoins

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AUTORISATION DE PRISE DE VUE (PHOTO) et PRISE SONORE

A l'occasion de manifestations, activités ou sorties pédagogiques organisées par l'ENVB à l'intérieur ou à l'extérieur de l'établissement, l'ENVB peut être amené à effectuer des prises de vue et à les utiliser pour l'illustration de ses supports de communication écrits sur papiers et/ou informatiques, électroniques et audio visuels ainsi que les annonces presse et les réseaux sociaux.

Cette autorisation est valable sans limitation de durée. Cette prestation n'étant pas rémunérée, je m'engage à ne pas demander un quelconque paiement à l'ENVB

Je soussigné(e).....

- ☐ autorise,
☐ n'autorise pas (1)

L'ENVB à effectuer des prises de vue et des prises sonores de moi-même (nom et prénom)
..... et à les utiliser.

(1) rayer les mentions inutiles

Je, soussigné(e) M..... atteste avoir pris connaissance de toutes ces informations ;

Le.....

Signature du représentant légal ou de l'apprenant majeur