

ETABLISSEMENT

Enseigne* :

Société* :

SIRET* :

Code APE* :

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

Téléphone* :

Portable* :

Licence(s)* : III IV Petite Restaurant Grande Restaurant

Activité* :

<input type="checkbox"/>	Café – Coffee shop – Salon de thé
<input type="checkbox"/>	Bar de nuit
<input type="checkbox"/>	Hôtel Nombre de chambres : / / / / Classement : <input type="checkbox"/> Non classé <input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3* <input type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 5* Date du classement (valable 5 ans) : / / / / / / / / / /
<input type="checkbox"/>	Restaurant Nombre de couverts (salle) : / / / /
<input type="checkbox"/>	Brasserie Nombre de couverts (salle) : / / / /
<input type="checkbox"/>	Discothèque <input type="checkbox"/> Week-end <input type="checkbox"/> Semaine et Week-end
<input type="checkbox"/>	Traiteur Événementiel (ou Traiteur Organisateur de Réception)
<input type="checkbox"/>	Bowling
<input type="checkbox"/>	Autres activités de loisirs (trampoline, laser, etc). Précisez :
<input type="checkbox"/>	Tabac

EXPLOITANT

Nom* :

Prénom* : Franck

Date de naissance* :

MAIL* :

VOTRE PERSONNEL

Nombre de salariés* : / / / / DONT apprentis : / / / /

Etes-vous « Maitre d'apprentissage » ? Cuisine Salle Hôtellerie

FORMATIONS OBLIGATOIRES

Merci d'indiquer la date à laquelle vous avez suivi la (ou les) formation(s)

Permis d'exploitation (valable 10 ans)	Formation Hygiène (HACCP)	Permis de former (valable 4 ans)

Vos diplômes arrivent à échéance ? Pensez à vous inscrire à une session de mise à jour auprès de nos services.

* Champs obligatoires

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'UMIH 45 aux fins d'établissement de votre adhésion et du bon suivi de votre dossier. Les données collectées seront communiquées aux seuls services de l'UMIH 45. Les données sont conservées pendant toute la durée de votre adhésion. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter l'UMIH 45 (contact@umih-45.fr 02 38 56 43 40, 184 bis route de Sandillon 45650 SAINT JEAN LE BLANC).