



**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**PROGRAMME EGALITE DES CHANCES DU DEPARTEMENT DES RESTAURATEURS**  
**DE L'INSTITUT NATIONAL DU PATRIMOINE ET DE LA FONDATION CULTURE & DIVERSITE**

*Dossier à renvoyer impérativement **avant le 30 mars 2018***

*A l'attention de :*

*Mathilde Godart – Fondation Culture & Diversité  
97 rue de Lille – 75007 Paris*

Photo à  
agrafer

**Ce dossier s'adresse aux étudiants **majeurs**, de métiers d'art (BMA, CAP, DMA, BTS, Mention complémentaire...),  
issus de milieux modestes et souhaitant s'orienter dans la restauration.**

**I. RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

**INFORMATIONS PRATIQUES :**

- |                                  |                             |
|----------------------------------|-----------------------------|
| ▪ Civilité : Monsieur / Madame : | ▪ Date de naissance: .....  |
| ▪ Nom de famille : .....         | ▪ Lieu de naissance : ..... |
| ▪ Prénom(s) : .....              | ▪ Age : .....               |
| ▪ Adresse : .....                | ▪ Nationalité : .....       |
| ▪ Code postal : .....            | ▪ Téléphone : .....         |
| ▪ Ville : .....                  | ▪ E-Mail : .....            |

**ETABLISSEMENT ACTUEL :**

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| ▪ Nom de l'établissement actuel : .....    | ▪ Diplôme et année en cours : ..... |
| .....                                      | .....                               |
| ▪ Formation envisagée en 2018-2019 : ..... |                                     |

**TRANSPORT :**

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| ▪ Titre de transport : Imagin'R, pass Navigo (préciser les zones), autre (précisez) : ..... | ▪ Carte SNCF 12/27 ans : Oui / Non    |
| .....   | Date de validité : .....              |
|   | Autre carte de réduction SNCF : ..... |

**SITUATION PERSONNELLE :**

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| ▪ Boursier :           oui                   non | Autre : Type ..... Année .....-..... |
| ▪ Merci de préciser :                            | Autre : Type ..... Année .....-..... |
| CROUS : Année.....- ..... Echelon .....          | Autre : Type ..... Année .....-..... |
| CROUS : Année .....- ..... Echelon .....         |                                      |
| CROUS : Année .....- ..... Echelon .....         |                                      |
| CROUS : Année .....- ..... Echelon .....         |                                      |



**SITUATION FAMILIALE :**

---

- Nom et adresse des parents / du responsable légal :  
.....  
.....  
.....
- Téléphone fixe : .....
- E-mail : .....
  
- Profession des parents / du responsable légal :
  - mère : .....
  - père : .....
- Catégorie socio-professionnelle des parents (code à remplir selon tableau ci-dessous)
  - mère : .....
  - père : .....

**TABLEAU RECAPITULATIF DES CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES**

Code	Libellé
10	Agriculteurs exploitants
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
31	Professions libérales et assimilés
32	Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques
36	Cadres d'entreprise
41	Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
51	Employés de la fonction publique
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
61	Ouvriers qualifiés
66	Ouvriers non qualifiés
69	Ouvriers agricoles
71	Anciens agriculteurs exploitants
72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
73	Anciens cadres et professions intermédiaires
76	Anciens employés et ouvriers
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
82	Inactifs divers (autres que retraités)



## II. RENSEIGNEMENTS SUR LES ETUDES SUIVIES

JOINDRE TOUT JUSTIFICATIF PERMETTANT D'EN FAIRE ETAT : PHOTOCOPIES DE LA CARTE D'ETUDIANT, CERTIFICATS DE SCOLARITE, DIPLOMES ET RELEVES DE NOTES.

ETUDES SUIVIES JUSQU'AU BACCALAUREAT OU EQUIVALENT :

Niveau d'études	Formation	Etablissement	Année scolaire	Scolarité	Ville

ENSEIGNEMENT SUPERIEUR OU UNIVERSITAIRE OU ECOLE TECHNIQUE OU PROFESSIONNELLE (commencer par l'établissement le plus récent) :

	Niveau d'études	Formation	Etablissement	Année scolaire	Scolarité	Ville
1.						
2.						
3.						
4.						

AUTRES FORMATIONS, y compris hors cursus scolaire, secteur informel, apprentissage (si existantes) :

- Formation : .....
- Formation : .....
- Dates : .....
- Type de travail : .....
- Note/ Appréciation : .....
- Type de travail : .....
- Note/ Appréciation : .....
- Description : .....
- Description : .....
- .....
- Sujet : .....
- .....
- Sujet : .....
- .....



**EMPLOIS, STAGES, MISSIONS, BENEVOLAT OU TRAVAIL ASSOCIATIF :**

---

- |                                    |                               |
|------------------------------------|-------------------------------|
| ▪ Employeur : .....                | ▪ Descriptif du poste : ..... |
| ▪ Dates de début et de fin : ..... | .....                         |
| ▪ Employeur : .....                | ▪ Descriptif du poste : ..... |
| ▪ Dates de début et de fin : ..... | .....                         |
| ▪ Employeur : .....                | ▪ Descriptif du poste : ..... |
| ▪ Dates de début et de fin : ..... | .....                         |

**DISTINCTIONS PARTICULIERES : expositions, bourses, prix, récompenses, sélections, etc. (si existantes) :**

---

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| ▪ Date : ..... | ▪ Descriptif : ..... |
| ▪ Date : ..... | ▪ Descriptif : ..... |















FONDATION  
CULTURE &  
DIVERSITÉ



Si ma candidature aux Ateliers Egalité des Chances est retenue, je m'engage à suivre avec assiduité les Ateliers, dans le but de présenter ma candidature au concours du département restaurateurs de l'Inp.

**RAPPEL : la sélection et la participation aux Ateliers Egalité des Chances ne valent pas admission à l'Inp.**

Fait à ....., le .....

**Signature de l'étudiant.e**, précédée de la mention « Lu et approuvé »







.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à ....., le .....

**Signature du professeur référent**