

**Coupon inscription**  
**A nous retourner 1 mois avant la formation**  
[caroline.planques@boostmylevel.com](mailto:caroline.planques@boostmylevel.com)

- Pizzaïolo – Parcours complet + certification
- Pizzaïolo – Bloc 1 : Relation client et production culinaire en pizzéria
- Pizzaïolo – Bloc 2 : Réceptionner et stocker les marchandises

S'initier au snacking / Boulanger

Découvrir et s'initier au monde du vin / Sommelier

Déguster et vendre les vins des différentes régions viticoles / Sommelier

- Vallée de la Loire
- Sud-Ouest / Roussillon
- Jura / Les vins doux
- Languedoc / Beaujolais / Bourgogne

Gérer les réclamations / Réceptionniste

- Traiter les demandes de réservations / Réceptionniste
- Réaliser des activités d'hébergement / Réceptionniste

Permis de Former

- Mercredi 10 et 17 septembre 2025
- Mercredis 15 et 22 octobre 2025
- Mardis 2 et 9 décembre 2025
- Mardi 13 et Mercredi 21 janvier 2026

Motiver et gérer son équipe / Management des équipes

Hygiène

- Suivi hygiène dans votre structure
- Hygiène des locaux et techniques de nettoyage
- Les bonnes pratiques en matière d'hygiène
- La méthode HACCP

**Stagiaire :**

- Monsieur                    Madame

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Tel portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

- Gérant(e) salarié(e)
- Gérant(e) NON salarié(e)
- Salarié(e)
- Autres : \_\_\_\_\_

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

Date : \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

- Crêpier – Parcours complet + certification
- Crêpier – Bloc 1 : Relation client et production culinaire en crêperie
- Crêpier – Bloc 2 : Réceptionner et stocker les marchandises

- Bordelais
- Provence / Corse
- Savoie / Vallée du Rhône
- Alsace / Vins effervescents / Champagne

Mise à jour

- Mardi 23 septembre 2025
- Jeudi 5 février 2026

- Formation PMS « Plan de maîtrise sanitaire »
- Hygiène et sécurité d'une production culinaire
- Gestion et organisation alimentaire

**Entreprise :**

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

SIRET : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Représentant(e) (signataire de la convention) : \_\_\_\_\_

**Financement :**

- Agéfice
- FAFCEA
- OPCO : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

Date : \_\_\_\_\_ Cachet et signature de l'entreprise \_\_\_\_\_