

Titulaire du document

1 NOM(S)* XXXX	2 PRÉNOM(S)* XXXX	3 ADRESSE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX FRANCE
4 DATE DE NAISSANCE XX/XX/XXXX jj / mm / aaaa	5 NATIONALITÉ XXXXXXXXXX	

Document délivré par

6 NOM DE L'ORGANISATION * LP Lycée des Métiers François Rabelais	7 NUMÉRO DU DOCUMENT * FR001_C_000311806	8 DATE DE DÉLIVRANCE * XX/XX/XXXX jj / mm / aaaa
---	---	--

Organisme d'envoi

9 NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT * LYCEE VALERY LARBAUD 8 BOULEVARD GABRIEL PERONNET 03306 CUSSET France	10 TAMPON ET/OU SIGNATURE <input type="text"/>
11 NOM(S) ET PRÉNOM(S) DE LA PERSONNE DE REFERENCE / DU TUTEUR * XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	12 TÉLÉPHONE +33 4 70 96 54 00
13 TITRE/FONCTION Enseignant	14 COURRIEL ce.0031082K@ac-clermont.fr

Organisme d'accueil

15 NOM, TYPE ET ADRESSE * THE AMBASSADOR HOTEL Military Hill - St Luke's CORK IRLANDE	16 TAMPON ET/OU SIGNATURE <input type="text"/>
17 NOM(S) ET PRÉNOM(S) DE LA PERSONNE DE REFERENCE / DU TUTEUR * FAHY Amy	18 TÉLÉPHONE 00 353 21 453 9000
19 TITRE/FONCTION Operations Manager	20 COURRIEL martha@ambassadorhotel.ie

* Les rubriques signalées par un astérisque doivent être obligatoirement remplies.

Europass Mobilité est un document européen normalisé; il fournit un relevé détaillé du contenu et des résultats, exprimés en termes de compétences ou de résultats académiques, obtenus par une personne - quels que soient son âge, son niveau d'études ou sa situation professionnelle - au cours d'une période passée dans un autre pays européen (UE, AELE/EEE ou pays candidats) à des fins d'apprentissage.

Description du parcours Mobilité

21 **OBJECTIF DU PARCOURS MOBILITÉ ***

Acquérir une expérience professionnelle et linguistique dans un contexte international.

22 **ACTION D'ENSEIGNEMENT OU DE FORMATION AU COURS DE LAQUELLE LE PARCOURS A ÉTÉ EFFECTUÉ**

Baccalauréat professionnel restauration (classe de Terminale) PFMP obligatoire

23 **PROGRAMME COMMUNAUTAIRE OU DE MOBILITÉ CONCERNÉ**

Erasmus +

DURÉE DU PARCOURS EUROPASS MOBILITÉ

24	DE *	XX/XX/XXXX	20	A *	XX/XX/XXXX
		jj / mm / aaaa			jj / mm / aaaa

Compétences acquises pendant le parcours Mobilité

26A **ACTIVITÉS/TÂCHES EFFECTUÉES ***

L'accueil et la prise en charge de la clientèle, Commercialisation des produits, La prise de congé du client, La communication avant et pendant le service, La prise de commande, Commercialisation et valorisation du produit, Le contrôle de la facturation et du règlement, La qualité de la mise en place, La remise en état des locaux, Le service des boissons et des mets, Les règles de présence et de savoir être, La maîtrise gestuelle d'une technique dans le cadre de la valorisation des mets, La communication avec les différents services, Le respect de la réglementation

27A **COMPÉTENCES LIÉES A L'EMPLOI**

Prendre en charge la clientèle, Entretien des relations professionnelles, Vendre des prestations, Réaliser la mise en place, Gérer un service, Servir des mets et des boissons, Adopter une attitude et un comportement professionnel, Evaluer son travail et celui son équipe, Appliquer une démarche de qualité (être à l'écoute de la clientèle, Respecter les dispositions réglementaires, les règles d'hygiène et de sécurité, Adaptabilité et ouverture européennes.

28A **COMPÉTENCES LINGUISTIQUES**

Communication avec le personnel de salle et de cuisine et les clients

29A **COMPÉTENCES NUMÉRIQUES**

Utilisation de logiciels informatiques

30A **COMPÉTENCES ORGANISATIONNELLES / MANAGÉRIALES**

Aptitude à m'organiser de façon autonome dans l'exécution des tâches confiées

31A **COMPÉTENCES EN COMMUNICATION**

Aptitude à la communication quotidienne, comprendre les pratiques internes de l'entreprise et s'adapter au sein d'une équipe

32A **AUTRES COMPÉTENCES**

Visiter différents sites/Tourisme

33A **DATE ***

jj	mm	aa

34A **SIGNATURE DE LA PERSONNE DE REFERENCE/DU TUTEUR ***

35A **SIGNATURE DU TITULAIRE**

* Les rubriques signalées par un astérisque doivent être obligatoirement remplies.

Relevé des cours suivis et notes / points / crédits obtenus

26B NUMÉRO D'INSCRIPTION DE L'ÉTUDIANT *

27B CODE DU COURS (1)	28B INTITULÉ DU COURS *	29B DURÉE (2)*	30B NOTE LOCALE (3)*	31B NOTE ECTS/ECVET	32B CRÉDITS ECTS/ECVET (4)

Supprimer ou ajouter des lignes si nécessaire.

33B MÉMOIRE/RAPPORT /DISSERTATION

34B CERTIFICAT/DIPLÔME/TITRE OBTENU (le cas échéant)

35A NOM(S) ET PRÉNOM(S) DU TUTEUR/RESPONSABLE ADMINISTRATIF *

36A SIGNATURE DU TITULAIRE

37A DATE DE VALIDATION *

jj	mm	aa

38A NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT *

34A TAMPON OU CACHET

* Les rubriques signalées par un astérisque doivent être obligatoirement remplies.

¹ CODE DU COURS: voir le dossier d'information ECTS figurant sur le site Internet de l'établissement d'accueil.

² DURÉE DU COURS: Y = 1 année académique | 1S = 1 semestre | 2S = 2 semestres | 1T = 1 trimestre | 2T = 2 trimestres

³ DESCRIPTION DU SYSTÈME DE NOTATION DE L'ÉTABLISSEMENT :

⁴ ÉCHELLE DE NOTATION ECTS: 1 année académique = 60 crédits | 1 semestre = 30 crédits | 1 trimestre = 20 crédits