

## Bulletin d'inscription

Formateur-trice en entreprise  
CFFE

### Participant-e

Mme  Mlle  M.

No AVS : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

NPA : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Canton : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

État civil : \_\_\_\_\_

No de tél. privé : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

No de tél. prof. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Commune d'origine : \_\_\_\_\_

Canton : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

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

Souhaite former des apprentis : \_\_\_\_\_

(ex. : Maçon, peintre, poseur de sols, etc.)

### Activité professionnelle

CFC de : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_ Canton : \_\_\_\_\_

Autres certificats, brevets ou diplômes obtenus :

- désignation : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

- désignation : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

### Employeur

Entreprise affiliée à la FVE - No d'entreprise: \_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Case postale : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

NPA : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Canton : \_\_\_\_\_

**Frais d'inscription:** CHF 75.-- *sous réserve de modifications*

**Frais d'inscription payés par:**

**Formule choisie :**  En présentiel (4 jours)

Employeur  Employé

- Toute annulation de la part du participant ou de la participante doit être effectuée par écrit 15 jours avant le début du cours sous déduction d'une participation financière aux frais administratifs
- Tout cours débuté est entièrement dû
- La direction de l'école se réserve le droit de ne pas ouvrir un cours qui réunirait un nombre insuffisant d'inscription
- Les inscriptions sont limitées et seront prises en compte par ordre d'arrivée
- Les candidats sont tenus d'assurer un taux de fréquentation minimal de 80% selon le règlement de l'école
- La participation au cours dépend du paiement de la finance d'inscription
- Pour les autres cas, le règlement de l'école (disponible gratuitement au secrétariat) est applicable

**L'inscription sera considérée comme nulle** si celle-ci n'est pas accompagnée d'une **copie de votre CFC ainsi que d'une attestation de travail de 2 ans au moins**, dans le métier ciblé.

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature du participant, de la participante : \_\_\_\_\_

Signature de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
(tampon de l'entreprise)