

Bulletin d'inscription

Brevet fédéral de chef poseur de revêtements de sols



école de la construction!
fédération vaudoise des entrepreneurs



GROUPE ROMAND DES PARQUETEURS ET POSEURS DE SOLS

Participant-e

Mme Mlle M.

No AVS : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Rue : _____

NPA : _____ Localité : _____ Canton : _____

Profession : _____ Activité : _____

Date de naissance : _____ Etat civil : _____

No de tél. privé : ____/____ No de tél. prof. : ____/____

Commune d'origine : _____ Canton : _____ Nationalité : _____

Email : _____

Activité professionnelle

(à remplir impérativement)

CFC de : _____ Année : _____ Canton : _____

Autres certificats, brevets ou diplômes obtenus :

- Désignation : _____ Année : _____

- Désignation : _____ Année : _____

- Désignation : _____ Année : _____

Employeur

Entreprise affiliée à la FVE - No d'entreprise : _____

Raison sociale : _____

Case postale : _____

Rue : _____

NPA : _____ Localité : _____ Canton : _____

Frais d'inscription : Se renseigner auprès de l'école

Membre **GRPS**

Membre **SolSuisse**

Frais d'inscription payés par :

Employeur

Employé

La finance du cours et d'examen sera perçue

directement par SolSuisse (Sous réserve de changements possibles)

- *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'inscriptions.*
- *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.

Lieu et date : _____

Signature du Participant

de la Participante : _____

Timbre et signature de l'Entreprise : _____