

## Bulletin d'inscription

Diplôme fédéral de maître  
poseur de revêtements 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

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

module **Gestion d'entreprise 1** : (sous réserve de modification)

CHF 4'400.-

**Les employés dont l'entreprise vaudoise cotise à la Contribution patronale pour la relève – CPR – de la Fédération vaudoise des entrepreneurs bénéficient d'une réduction aux coûts de formation pour le perfectionnement professionnel.**

- 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.
- Par votre signature, vous autorisez l'école à utiliser vos coordonnées pour des actions d'information ou de promotion du domaine professionnel dans lequel vous exercez. Dans le cas contraire, vous pouvez nous signaler par e-mail votre souhait de garder lesdites coordonnées confidentielles.

Signature du participant,

Lieu et date : \_\_\_\_\_ de la participante: \_\_\_\_\_