

Bulletin d'inscriptionCertificat fédéral de capacité maçon selon
l'art. 32 OFPr**Participant-e**☐ Mme ☐ 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 : _____

L'employeur a pris note que le cours de 1^{ère} année est d'une durée de 2 ou 4 semaines selon le niveau du candidat.**Frais d'inscription :** A32M 1^{er} cycle : CHF 7'600.00A32M 2^{ème} cycle: CHF 7'600.00

Frais d'inscriptions payés par :

☐ Employeur ☐ Employé*Sous réserve de modifications*

- 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.
- Une demande d'admission aux examens du CFC doit être faite au Portal de la Certification professionnelle pour adultes (CPA) du canton de domicile, www.vd.ch/certification-adulte, au même moment de cette inscription.
- Par son inscription le candidat accepte que les informations et justificatifs le concernant soient transmis à la DGEP en vue de son admission à l'examen final.
- 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.
- 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.

Lieu et date : _____

Signature du participant,
de la participante : _____

Signature de l'entreprise : _____ (tampon de l'entreprise)