

BULLETIN D'INSCRIPTION

Examen de diplôme fédéral de «Maître peintre»

SESSION 3

Participant(e)

Politesse: Mme Mlle M. N° AVS:
Nom: Prénom:
Adresse:
NPA: Localité:
Canton: Pays:
Tél.: e-mail:
Etat civil: Célibataire Marié Divorcé
Date de naissance: jour mois année Nationalité:
ORIGINE - Commune: Canton/Pays:
Banque/Poste: IBAN:

Activité professionnelle

Profession actuelle: Taux d'activité:
CFC de: Année: Canton:
Autres certificats, brevets ou diplômes obtenus: Année:
Année:
Année:
Année:

Employeur

Raison sociale:
Rue:
Case postale: NPA: Localité:
Canton: Tél.:

VEUILLEZ JOINDRE, À VOTRE BULLETIN D'INSCRIPTION, UNE COPIE DE:

- votre pièce d'identité officielle (passeport, carte d'identité)
- vos certificats fédéraux de capacité (CFC)
- vos certificats des modules requis (voir 3.31.e, 3.32 et 6.41 du règlement et directives)
- vos attestations de travail justifiant les activités professionnelles (voir 3.31 du règlement et directives)

Lieu et date.:

Signature:

*(Par ma signature, je confirme l'exactitude des renseignements écrits ci-dessus.
Vos documents d'inscription restent en possession de la FREPP.)*

Retournez ces documents à:

FREPP - Fédération suisse romande des entreprises de plâtrerie-peinture
Service de la formation - Rue de la Dent-Blanche 8 - 1950 Sion
xavier.saillen@frepp.ch - T 027 322 52 66 - F 027 322 24 84

