



Demande d'admission

Procédure de qualification (Examen de fin d'apprentissage) en vertu de l'art. 32 OFPr

Nom, prénom

Adresse

NPA, localité



Privé

Prof.



Mobile



E-Mail

Date de naissance

Lieu(x) d'origine / Pays

No AVS

Pour des questions de choix de la profession et de planification de votre formation, vous pouvez vous adresser au **Centre de carrières - Service de l'orientation et de la formation des adultes (SOPFA)** - 026 305 41 69 (permanence les mardis de 13h30 à 16h30) - cpa@fr.ch - [www.fr.ch / Certification professionnelle pour adultes](http://www.fr.ch/Certification_professionnelle_pour_adultes)

J'ai déjà eu contact avec le Centre de carrières (SOPFA)

Je n'ai pas eu contact avec le Centre de carrières (SOPFA)

Langue dans laquelle vous
subirez les **examens**

français

allemand

Année d'examen souhaitée

Lieu de cours*

Lieu de cours eCG*

* Si les cours seront suivis hors du canton de domicile, veuillez compléter le **formulaire de demande supplémentaire** qui est disponible sur notre site Internet.

Profession

Option / Branche / Profil

Employeur actuel

Activités antérieures : A remplir succinctement et compléter si nécessaire par un CV.

Genre d'activité

Employeur

Durée (du . . . au)

Sont à remettre impérativement :

- description de l'activité actuelle
- copies des **certificats de travail** attestant la pratique professionnelle
- copie d'év. documents déjà obtenus (certificat fédéral de capacité, brevet, diplôme, etc.)
- copie d'une **pièce d'identité** (carte d'identité, passeport, permis de séjour, etc.)

Si l'enseignement professionnel sera suivi hors du canton de domicile, ajouter le formulaire de demande supplémentaire

Lieu et date :

Signature :