



Inscription

Chef/cheffe de projet et chef/cheffe d'atelier en construction de tableaux électriques

Données personnelles

Prénom	_____	Nom	_____
Rue et no.	_____	Code et lieu	_____
Date de naissance	_____	Lieu d'origine, canton	_____
No. AVS	_____	Téléphone mobile	_____
Téléphone entreprise	_____	E-mail	_____
Profession apprise	_____		
Fonction actuelle	_____		
Date du CFC	_____		
Années d'expérience dans la fonction actuelle	_____		
Employeur (nom, lieu)	_____		

Inscription

Cours de préparation complet

Participation seulement à des modules isolés

- | | |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Module d'introduction | <input type="checkbox"/> Module 3 "Planification des tableaux électriques" |
| <input type="checkbox"/> Module 1 "Electrotechnique" | <input type="checkbox"/> Module 4 "Technique relative aux tableaux électriques" |
| <input type="checkbox"/> Module 2 "Automatisation" | <input type="checkbox"/> Module 5 "Chef de projet / chef d'atelier" |

Logement au centre de formation oui non

Adresse de facturation (pour le cours et la documentation normalement au participant)

- | | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Pour la facturation du cours | <input type="checkbox"/> participant | <input type="checkbox"/> entreprise |
| Pour la documentation spéciale du cours | <input type="checkbox"/> participant | <input type="checkbox"/> entreprise |
| Pour le logement au centre de formation de Bienne | <input type="checkbox"/> participant | <input type="checkbox"/> entreprise |

Adresse de facturation entreprise (si nécessaire): _____

Lieu et date : _____ Signature : _____

