

## BILAN D'ENTRETIEN

À remplir par l'entreprise

À la formation de : **Chef-fe de chantier Sanitaire**

Age : \_\_\_\_\_ ans

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_

Date de l'entretien : \_\_\_\_\_

Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Personne chargée de l'entretien : \_\_\_\_\_

Demande faite par :  l'entreprise  le/la candidat-e

Tuteur de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone mobile : \_\_\_\_\_

### Bilan professionnel du/de la candidat-e

CFC ou titre équivalent : \_\_\_\_\_ Obtenu le : \_\_\_\_\_

Nombre d'années d'expériences dans les installations sanitaires en Suisse : \_\_\_\_\_

Situation actuelle dans l'entreprise : \_\_\_\_\_

Situation à venir dans l'entreprise (dans les 2 ans) : \_\_\_\_\_

*Les personnes exercent une fonction d'encadrement d'équipe au début de la formation ou seront appelées à le faire en cours de formation.*

Capacités humaines au management de chantier :  oui  non

*(Selon questionnaire ci-joint)*

Capacités techniques du métier pour entamer cette formation :  oui  non

*(Selon questionnaire ci-joint)*

Remarques : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Décision de l'entreprise : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Décision de l'ifage : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le cas échéant, l'ifage se réserve la possibilité de convoquer le candidat pour un entretien.

Pour la prochaine session de :

**Chef-fe de chantier sanitaire Chf 6'750.-**

Le paiement se fait en plusieurs échéances semestrielles égales selon le plan de formation.

Madame

Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° postal et localité : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Poste occupé : \_\_\_\_\_

Date d'entrée : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. prof. : \_\_\_\_\_

Tél. privé : \_\_\_\_\_ E-mail\* : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

\*Indispensable

**Conditions d'inscription :**

L'inscription est ferme et s'effectue avant le début des cours. L'autorisation d'ouverture d'une formation étant subordonnée au nombre d'inscription, l'inscription est entièrement due en cas d'abandon des cours en cours d'année scolaire ou de module. La direction de l'ifage se réserve le droit de ne pas ouvrir la formation si elle ne réunit pas 10 inscriptions. **Une fois le dossier accepté, l'inscription devient ferme et définitive lors de votre paiement (à effectuer avant le début de la formation).**

Date et signature du/de la candidat-e : \_\_\_\_\_

**L'entreprise prend en charge la finance d'inscription**  oui  non

Dans le cas d'une prise en charge financière par l'entreprise, celle-ci s'engage à payer en partie ou la totalité (à préciser ci-dessous) de la finance d'inscription même si son employé-e interrompt la formation ou quitte l'entreprise.

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Nom du / de la responsable : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_

N° postal et localité : \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_

Je certifie avoir pris connaissance du descriptif de la formation et des éventuels règlements y relatifs, des [conditions générales d'inscription](#) et du [règlement des étudiants](#)

Date et signature de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Formulaire à retourner avec le bilan d'entretien à l'attention de Madame **Nathalie Bernardet**  
ifage – Secteur Industrie et Bâtiment | Rampe du Pont-Rouge 4A, 1213 Petit-Lancy  
Tél. +41.22.807.30.86 | E-mail : [nathalie.bernardet@ifage.ch](mailto:nathalie.bernardet@ifage.ch)