



## DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION

A remplir par l'employé

Pour la prochaine session de :

**Chef de chantier électricien – chf 7'900.-**       **Chargé d'affaires électricien – chf 5'900.-**

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

Madame                       Monsieur

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

N° postal et localité : \_\_\_\_\_

Tél. mobile : \_\_\_\_\_ Tél. prof. : \_\_\_\_\_

Tél. privé : \_\_\_\_\_ E-mail (indispensable) : \_\_\_\_\_

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

Lieu d'origine : \_\_\_\_\_

### 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).**

**Le/a soussigné/e accepte les CG, règlements de formation et d'examen de l'ifage.**

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

**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 la totalité de la finance d'inscription même si son employé interrompt la formation ou quitte l'entreprise.

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

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

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

N° postal et localité : \_\_\_\_\_

**Le/a soussigné/e accepte les CG, règlements de formation et d'examen de l'ifage.**

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

Formulaire à retourner à Nathalie Bernardet  
IFAGE - Rampe du Pont-Rouge 4A - 1213 Petit-Lancy  
Tél. +41 22 807 30 86 – email : nathalie.bernardet@ifage.ch

## Bilan d'entretien à remplir par l'entreprise

---

Nom : ..... Prénom : ..... Age : ..... ans

Date de l'entretien : .....

Entreprise : .....

Adresse de l'entreprise : .....

Nom de la personne qui fait l'entretien : .....

Demande faite par :  l'entreprise  le candidat

Nom du responsable qui suivra l'employé durant sa formation : .....

Tél mobile : ..... E-mail : .....

---

### Bilan professionnel du candidat (joindre les copies obligatoirement)

CFC ou titre équivalent : ..... Obtenu le : .....

Nombre d'années de pratique sous personne de métier : .....

---

Situation actuelle dans l'entreprise : .....

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

*Au début de la formation, le candidat devra avoir partiellement des responsabilités en tant que chef de chantier.*

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.

---