

## **DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION**

À remplir par l'employé-e

À la formation de :	A la formation de Technicien-ne ES en planification des travaux
Prix pour l'ensemb	le de la formation y compris les examens : Chf
Madame □	Monsieur □
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
N° postal et localité	·
Date de naissance :	Nationalité :
Portable :	Tél. prof. :
Tél. privé :	E-mail*:
Langue maternelle	maspensable
Employeur :	
Poste occupé :	
Date d'entrée :	
Diplômes/certificat	S**
	capacité de Obtenu le
Autre titre	Obtenu le
Conditions d'insc	evintion :
L'inscription est fer formation étant sub d'abandon des cour droit de ne pas ouve l'inscription devier formation).  ** NB : les personnes	rme et s'effectue avant le début des cours. L'autorisation d'ouverture d'une pordonnée au nombre d'inscriptions, l'inscription est entièrement due en cas es en cours d'année scolaire ou de module. La direction de l'ifage se réserve le rir la formation si elle ne réunit pas 17 inscriptions. Une fois le dossier accepté, et ferme et définitive lors de votre paiement (à effectuer avant le début de la sintéressées par une formation fédérale, ayant un titre étranger équivalent au CFC, mande écrite de reconnaissance de diplôme au SEFRI (https://www.sbfi.admin.ch/)
doivent faire une den	lande echte de reconnaissance de dipiorne au SEFRI ( <u>https://www.sbir.admin.ch/</u> )
Cette demande de	pré-inscription est à compléter et à nous adresser avec :
□ Curriculum Vitae	
□ Copie de votre c	arte d'identité/passeport
☐ Copie des diplôn	nes
□ Copie attestation	employeur (à indiquer : intitulé du poste, taux d'activité et durée du contrat)
Date et signature du	/de la candidat-e :
Fo	rmulaire à retourner à l'attention de Madame Volande Sanchez

Formulaire **à retourner** à l'attention de Madame **Yolande Sanchez** ifage – Secteur Industrie et Bâtiment | Rampe du Pont-Rouge 4A, 1213 Petit-Lancy Tél. +41.22.807.30.81 | E-mail : <u>yolande.sanchez@ifage.ch</u>

Version 2024 Page 1 sur 1