



Formulaire de pré-inscription
Brevet de formateur d'adultes (BFFA)



Je souhaite suivre les modules suivants : (veuillez cocher la ou les case.s) :

Modules obligatoires :

Module MDD Module MDA Module MDI Module MTV

Modules à choix :

Module MA-EL Module MA-GR Module MA-QL

Données personnelles

Veuillez remplir les renseignements ci-dessous **EN CARACTERES D'IMPRIMERIE**, ceux-ci étant nécessaires pour vous délivrer votre diplôme : Tout formulaire illisible ne sera pas pris en considération.

Nom : _____ Prénom : _____

Nationalité : _____ Sexe Féminin Masculin

Date de naissance : _____ Ville de naissance : _____

Adresse : _____

No postal : _____ Localité : _____

No Tél portable : _____ No Tél Prof : _____

E mail : _____

Ce formulaire doit s'accompagner des pièces suivantes :

- CV avec photo
- Copie du diplôme module 1 FSEA

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 : _____ Signature : _____

Formulaire à retourner à l'adresse mail suivante : bffa@ifage.ch

ifage – Place des Augustins 19, 1205 Genève Tél. +41.22.807.30.10