

EXPERT(E) > INSCRIPTION

Formation professionnelle supérieure, examens finaux

Je désire m'engager en tant qu'expert(e)

Politesse: Mme Mlle M. N° AVS:
 Nom : Prénom:
 Adresse:
 NPA: Localité:
 Canton: Pays:
 Tél.: e-mail:
 Date de naissance: jour mois année Nationalité:
 Banque / Poste: IBAN:

A quel niveau et pour quels travaux suis-je disposé(e) à intervenir en tant qu'expert(e) ?

Plâtrier	Chef de chantier	Travail écrit	Travail pratique	Oral
	Brevet fédéral	Travail écrit	Entretien professionnel	
		Travail de brevet + présentation + entretien professionnel		
Peintre	Chef de chantier	Travail écrit	Travail pratique	Oral
	Brevet fédéral	Travail écrit	Travail pratique	Oral
	Maîtrise fédérale	Travail écrit	Travail de diplôme + présentation + entretien professionnel	

Activité professionnelle

Profession actuelle: Plâtrier Peintre Autre:
 CFC de: Année:
 Autres certificats, brevets ou diplômes obtenus: Année:
 Année:
 Année:

Employeur

Raison sociale:
 Rue:
 Case postale: NPA: Localité:

Lieu et date.:

Signature:

(Par ma signature, je confirme l'exactitude des renseignements écrits ci-dessus)

Retournez ce document à:

FREPP - Fédération suisse romande des entreprises de plâtrerie-peinture
 Service de la formation - Rue de la Dent-Blanche 8 - 1950 Sion
 ou par e-mail à xavier.saillen@frepp.ch - T 027 322 52 66