**Bulletin d’inscription à une formation pédagogique CERTIFIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **I (Vous)** | |
| Qualificatif : | Madame  Monsieur |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Adresse : |  |
| NPA : |  |
| Domicile : |  |
| Canton : | BE  FR  GE  JU  NE  VD  VS  Autre (précisez) : |
| Date de naissance : |  |
| Lieu d’origine :  (CH) = Ville + canton : Sinon le pays : |  |
| No AVS (13 chiffres) : |  |
| Tél. privé : |  |
| Portable privé : |  |
| Courriel privé : |  |
| N° d’immatriculation :  (si études universitaires faites) |  |
| Qualification  professionnelle :  (Titre spécifique dans votre spécialité)  (Pièces annexées n° 6) |  |
| Expériences  professionnelles :  (Pièces annexées n° 7) |  |
| **Quel(s) titre(s) de formation pédagogique souhaitez-vous ou devez-vous obtenir à l’IFFP ?** | |
| **OFPr 45 c 1 Certificat 600h CFP – formateur-trice / activité principale**  **OFPr 45 c 2 Certificat 300h CFA – formateur-trice / activité accessoire (<50%)**  **OFPr 46 2 b 2 Certificat 300h CBP – enseignant-e BP / activité accessoire (<50%)**  **OES 12 b 2 Certificat 300h CES – enseignant-e ES / activité accessoire (<50%)**  OFPr 46 2 b 1 Diplôme 1’800h \* DBP – enseignant-e BP / activité principale  OES 12 b 1 Diplôme 1’800h \* DES – enseignant-e ES / activité principale  OFPr 46 3 c Diplôme 1’800h \* DCG – enseignant-e eCG avec titre universitaire  OFPr 46 3 c Diplôme 1’800h \* DBP - MP - enseignant-e MP  OFPr 46 3 a Diplôme 1’800h \* DCG – enseignant-e eCG autorisé-e à enseigner à l’école oblig.  OFPr 46 3 b Diplôme 300h \* CMP – enseignant-e MP autorisé-e à enseigner au gymnase | |

|  |  |
| --- | --- |
| **II (Votre établissement de formation / entreprise)** | |
| Canton : | BE  FR  GE  JU  NE  VD  VS  Autre (précisez) : |
| Nom : |  |
| Adresse : |  |
| NPA : |  |
| Domicile : |  |
| Tél. principal : |  |
| Fax : |  |
| Site web : |  |
| Direction ou représentant de l’autorité de nomination : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III (Vous dans votre établissement de formation / entreprise)** | | |
| Types d’apprenant-e-s, apprenti-e-s ou étudiant-e-s : | Préapprentissage, semestre de motivation, OPTI …  Institution sociale  FE / Formation professionnelle initiale (FPA - 2 ans)  Certificat fédéral de capacité (CFC)  Maturité professionnelle (MP)  Formation d’adultes / Ecole supérieure (ES)  Autre (précisez) : | |
| Taux d’activité  d’enseignant-e : | % | |
| Dont en : | Théorie :     %  Pratique :     % | |
| De quel(s) secteur(s) de l’économie proviennent vos apprenant-e-s, apprenti-e-s ou étudiant-e-s : | Agriculture  Artisanat  Arts appliqués  Commerce  Industrie  Santé  Social  Sylviculture  Autre (précisez) : | |
| Branches enseignées  Précisez : | Pratique professionnelle :  Théorie – Branches professionnelles :  Théorie – Culture générale (selon le PEC CG)  Théorie – Maturité professionnelle : | |
| Tél. direct : |  | |
| Courriel prof. : |  | |
| Courriel prioritaire à enregistrer : | E-mail professionnel ? | E-mail privé ? |

**Votre mentor-e** (Seulement pour filière CFP (600h))

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom : |  |
| Ecole/entreprise : |  |
| Tél. privé : |  |
| Courriel privé : |  |
| Tél. direct prof : |  |
| Courriel prof : |  |
| Portable : |  |

**Vérification**

Seuls les dossiers complets seront pris en compte. Nous vous remercions de bien vouloir le vérifier avec le récapitulatif ci-dessous :

* **1. Bulletin d’inscription** à la formation entièrement complété.
* **2.** Votre **CV**.
* **3.** Votre **lettre de motivation** indiquant pourquoi vous voulez effectuer une formation pédagogique : (Quelles compétences souhaiteriez-vous développer ?)
* **4.** Une **photo** portrait numérique au format JPG. ***(Pas requis pour filière CBP-CES-CFA (300h))***.
* **5.** La **lettre de recommandation** de la part de votre employeur (voir formulaire annexé).

Merci de nous contacter dans le cas où vous ne pourriez obtenir le soutien de la part de votre employeur.

* **6. Titres** : Pour les formations en rapport avec votre domaine d’enseignement : les copies des titres officiels obtenus à l’issue de formations.
* **7. Expérience** : Dans le monde de l’économie et de l’entreprise : les copies de vos certificats et attestations de travail de vos différents employeurs actuels ou passés.
* **8. AVS** : copie de votre carte ou copie de votre carte d’assurance avec n° AVS à 13 chiffres.
* **9. Documents facultatifs.**
* 9.1. Demande de reconnaissance d’équivalence de modules : Selon indications spécifiques.
* Avez-vous complété toutes les rubriques ?
* Avez-vous constitué votre dossier selon les indications fournies ?
* Avez-vous regroupé toutes les copies de titres et autres pièces justificatives ?
* Si oui, alors votre dossier est prêt.

Lors de l’envoi du dossier complet, merci de préciser la filière choisie soit :  
a) CFP (600h) :  
b) CBP-CES-CFA (300h) : **impératif** de mentionner la session choisie avec le lieu et date de cours.

Adresse électronique d’envoi ***(documents en format pdf)*** : [filieres.CFP/CBP-CES-CFA@iffp.swiss](mailto:filieres.CFP/CBP-CES-CFA@iffp.swiss)

**Par avance merci de votre précieuse et indispensable collaboration.**