



INSCRIPTION EN MATURITE PROFESSIONNELLE TECHNIQUE, ARCHITECTURE ET SCIENCE DE LA VIE, PENDANT LA FORMATION PROFESSIONNELLE INITIALE

NOM			
PRENOM		DATE DE NAISSANCE	
DOMICILE	Rue :	N°	
	N° postal & lieu :		
TELEPHONE PRIVE (élève)		TEL. PORTABLE (élève)	
E-MAIL (élève)			
E-MAIL (parents)			
NOM RESPONSABLE LEGAL-E			
FORMATION CFC			
DERNIÈRE ÉCOLE FRÉQUENTÉE AVANT L'APPRENTISSAGE		DEGRÉ & SECTION	

ENTREPRISE			
RESPONSABLE DE LA FORMATION	Nom:	Prénom:	
ADRESSE DE L'ENTREPRISE	Rue:	N°	
	N° postal & lieu:		
TELEPHONE PROFESSIONNEL		E-mail:	

Attention: Médiaticien-ne-s: allemand obligatoire.

Choix de la 2e langue: allemand (prérequis obligatoire) italien

Je soussigné(e), m'inscris sous réserve que je remplisse les conditions d'admission à la maturité professionnelle (MP) et que l'entreprise accepte que je suive les cours hebdomadaires de MP.

Date : Signature de l'apprenti-e :

Signature du/de la responsable légal-e :

Signature du/de la responsable de la formation et timbre de l'entreprise :

La direction du CFPT se réserve le droit de ne pas ouvrir une filière de formation si le nombre d'inscriptions est insuffisant.

Joindre à votre inscription la copie de:

- votre dernier bulletin de 11e année du C.O. ainsi que, **le cas échéant:**
- l'ultime carnet de la dernière école fréquentée (collège, ECG, etc.)
- vos diplômes obtenus précédemment

A remettre avec vos documents à
CFPT, secrétariat de l'Enseignement Général
cfpt.eg.matu@edu.ge.ch