REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département de l'instruction publique, de la formation et de la jeunesse
Enseignement secondaire II
Centre de formation professionnelle technique

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: Médiamaticien-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