



**Formulaire de demande d'inscription sur la liste du service des remplacements (SeREP)**

N° de référence DIP: ..... Adresse mail EDU et/ou ETAT : .....

NOM (en majuscules) : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance (jj/mm/aa): ..... Téléphone (natel obligatoire) : .....

Adresse complète : .....

Nationalité : ..... **Le SeREP ne délivre pas de permis de travail, ni de renouvellement**

Si permis, lequel (B, C, G ...) (**joindre obligatoirement une copie**) : ..... Date d'échéance : .....

Êtes-vous en cours d'études actuellement ? :  Oui  Non

- Si études pédagogiques en sciences de l'éducation :  1<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  CCEP

Orientation Enseignement primaire ? :  Oui  Non

HEP : 1<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  Canton : .....

- Si autres, quelles études ? : .....

Diplôme(s) obtenu(s) et date(s) (**joindre une copie**) : .....

Niveau de langue minimum :

**C2** (Français) :  Oui  Non

**B2** (Anglais) :  Oui  Non

**B2** (Allemand) :  Oui  Non

Date de validité : ..... (4 ans après date obtention maturité)

Date de validité : ..... (4 ans après date obtention maturité)

Brevet natation :  Base Pool  Plus Pool valide jusqu'au : ..... BLS-AED  valide jusqu'au : .....

Occupez-vous un autre emploi :  non  oui : nom de l'employeur et % d'activité : .....

Nombre d'heures de remplacements hebdomadaires envisagées : .....

Signature du candidat : ..... Date : .....

**NE RIEN INSCRIRE**

La personne susmentionnée est inscrite sur la liste du personnel remplaçant et des missions de remplacement dans l'enseignement primaire pourront lui être proposées, en vertu de la liberté contractuelle qui est la nôtre.

du ..... au ..... en qualité de :

Généraliste  ASE

MDAS EP  MDAS AV  MDAS MU

Rémunération selon

Classe : .....

Code : .....

Onex, le : .....

Timbre et visa DGEO :

Remarques : .....