

Formulaire d'inscription

Pour l'examen professionnel final
Processus 2017/2019



ASEPIB

Brevet fédéral discipline esthétique médicale

Merci de compléter ce document en y indiquant ci-dessous votre adresse privée ainsi que le canton de domicile.

Désignation:
Nom / Prénom:
Rue / Nr.:
NPA/ Lieu:

Canton: _____

.....
.....
.....
.....

Date de naissance: _____

Origine: _____ Canton: _____ Citoyenneté: _____

Téléphone (Mobile): _____ email: _____

Choix de la langue d'examen: Allemand Français Italien

Je remplis les conditions d'admission suivantes:

- a) J'ai obtenu mon CFC d'esthéticienne et je comptabilise 2 ans d'expérience dans la branche professionnelle choisie;
- ou
- b) J'ai obtenu un CFC dans une autre branche ou équivalent, je comptabilise 3 ans d'expérience dans la branche professionnelle choisie et j'ai réussi les examens des modules de base requis MB1, MB2 et MB3;
- et**
- c) Je confirme avoir réussi les examens des modules 1,2,3,4,5 et 6 requis pour l'admission à l'examen professionnel ou équivalent.

Expériences professionnelles requises (merci de remplir toutes les rubriques):

De / à (mois/année)	Fonction / activité professionnelle	Entreprise / Lieu

Important: veuillez s'il vous plaît joindre les attestations de l'employeur ou les certificats de travail pour chaque expérience professionnelle annoncée.

Indépendante oui non (si non, indiquer le nom de l'employeur actuel):

.....

Facturation:

Si la facture pour la taxe d'examen ne doit pas être envoyée à votre domicile, merci d'indiquer ci-dessous l'adresse complète où vous désirez qu'elle soit adressée:

Nom / Entreprise: _____

Contact: _____

Rue / Nr. _____

NPA /Lieu: _____

Annexes à envoyer avec l'inscription (obligatoire):

- un document récapitulant votre parcours professionnel et de formation;
- les copies requises des attestations de vos employeurs et certificats de travail attestant de votre parcours professionnel;
- les copies de tous les certificats obtenus y compris votre CFC ou équivalent et concernant les modules de la procédure (modules de base pour les esthéticiennes non CFC, modules 1,2,3, modules 4,5,6);
- spécifier la langue choisie pour l'examen;
- une copie de votre pièce d'identité avec photo (carte d'identité, passeport)
- une copie de votre carte AVS (nouveau numéro à 13 chiffres)

Date limite de l'inscription et adresse d'envoi:

Merci d'envoyer ce formulaire d'inscription dûment rempli avec les annexes demandées en courrier recommandé à:

Adresse d'inscription: ASEPIB – Rue des Platanes 47-53 – 1752 Villars-sur-Glâne

Délai d'inscription: 21 juin 2019 (date du timbre postal)

➔ les formulaires d'inscription reçus en retard ou incomplets ne seront pas acceptés.

Confirmation de l'inscription par la candidate:

Date:

Signature:.....