



## ACTIVITES PROFESSIONNELLES :

### Employeur actuel :

Entreprise ou collectivité : .....

Adresse professionnelle : .....

Localité : ..... Tél. prof. : .....

E-mail prof. : .....

Activités professionnelles depuis l'obtention du diplôme (joindre certificats et descriptions de postes) :

Employeur	Fonction	De / à

## FINANCE D'INSCRIPTION :

Première tranche : CHF 750.- (ouverture du dossier et première analyse)

Deuxième tranche : CHF 750.- (traitement des compléments).

Facturation :  participant  employeur

---

Par sa signature, le participant certifie avoir pris connaissance des conditions générales complètes qui figurent sur le site [www.avenirformation.ch/communes](http://www.avenirformation.ch/communes) et des directives et règlement inhérents à la formation. Il reconnaît les conditions de prix figurant sur le formulaire d'inscription.

**Annexes à fournir :**

- \* copies des certificats de réussite des modules**
- \* copie du diplôme et autres titres**
- \* attestations de cours suivis (hors diplôme)**
- \* attestations d'activité professionnelle**

Lieu et date : .....

Signature du participant :

Timbre et signature de l'entreprise  
(en cas de paiement par l'entreprise) :

.....

.....