

## Autorisation d'inscription à la formation de Praticien·ne formateur·trice (PF) pour le Bachelor Primaire

---

### Données personnelles

Nom  
Prénom  
Adresse  
NP  
Domicile  
Mobile  
Courriel (f@edu.vs.ch)

---

### Données professionnelles

Etablissement scolaire  
NP  
Lieu  
Taux d'activité  
Degré d'enseignement

---

Lieu et date

Signature du/de la candidat·e

Timbre et signature de la  
direction de l'établissement

.....

.....

.....

Ce formulaire est à renvoyer par courriel à : [diane.ruchet@hepvs.ch](mailto:diane.ruchet@hepvs.ch) pour valider la pré-inscription en ligne.