# Formulaire d’inscription : cas de praticien-formateur

**Données personnelles :**

Nom : Cliquez ici pour taper du texte. Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.

Adresse : Cliquez ici pour taper du texte.

NP :Cliquez ici pour taper du texte. Domicile : Cliquez ici pour taper du texte.

Courriel (edu.vs.ch) : Cliquez ici pour taper du texte.

Mobile : Cliquez ici pour taper du texte.

**Données professionnelles :**

Etablissement scolaire : Cliquez ici pour taper du texte.

NP :Cliquez ici pour taper du texte. Lieu : Cliquez ici pour taper du texte.

Taux d’activité :Cliquez ici pour taper du texte. Degré-s d’enseignement : Cliquez ici pour taper du texte.

Année d’obtention du diplôme d’enseignement : Cliquez ici pour taper du texte.

**Inscription à la formation :**

J’ai pris connaissance du descriptif du CAS de praticien-formateur et je dépose ma candidature pour intégrer la prochaine formation. L’inscription est effective à la fin des deux premiers jours de formation, lors de la signature du contrat. En cas d’inscriptions nombreuses, un deuxième groupe de formation sera mis sur pied selon les dates mentionnées dans le descriptif de la formation.

Date : Cliquez ici pour taper du texte.

Signature :

Le formulaire d’inscription et les demandes d’autorisation scannés sont **à envoyer uniquement par courriel** à isabelle.truffer@hepvs.ch