

Inscription à la formation de Praticien·ne formateur·trice (PF) pour l'enseignement spécialisé (2024-2025)

Données personnelles :

Nom : Prénom :
Adresse : Domicile :
NP : Courriel :
Mobile : Date de naissance :
Commune d'origine :

Données professionnelles :

Etablissement scolaire :
NP : Lieu :
Taux d'activité : Degré d'enseignement :
Année d'obtention du diplôme 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 : formations.complementaires@hepvs.ch au plus tard pour le 05 septembre 2024.

Pour toute demande, le secrétariat du MAES se tient à votre disposition à l'adresse suivante:
students-maes@hepvs.ch.