

## 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](mailto: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](mailto:students-maes@hepvs.ch).