

# Formulaire d'inscription pour les nouveaux experts aux examens pratiques

**Activités d'experts dans le métier du :** Commerce de détail

**Branche :** Produits nutritifs et stimulants

**Nombre d'années de pratique professionnelle dans la branche :** \_\_\_\_\_

**Chef Expert**                      Nom : Jan                      Prénom : Blaise

Données personnelles			
Prénom		Nom	
Adresse		Date de naissance	
Npa/ Lieu		État civil	
Nationalité	<small>Etranger, merci de fournir une copie du permis de travail.</small>	Lieu d'origine	
Tél. mobile privé		Tél. prof.	
E-Mail		N° AVS	

La carrière professionnelle			
Profession		Formation de __. __. __ à __. __. __	
Formation continue/ études			
Employeur actuel			
Adresse		Npa/ Lieu	
Statut professionnel			
Formateur en entreprise	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Le cours de BASE pour expert suivi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Non	
Le cours spécifique à la branche suivi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Dans quels cantons souhaitez-vous prendre les examens ?			

Paiement	
Type de compte (seulement 1 sélection possible)	<input type="checkbox"/> Compte bancaire privé (avec déduction de l'AVS)
	<input type="checkbox"/> Compte Postal privé (avec déduction de l'AVS)
	<input type="checkbox"/> Compte bancaire de l'employeur (sans déduction de l'AVS)
	<input type="checkbox"/> Compte Postal de l'employeur (sans déduction de l'AVS)
Nom de banque	
Numéro de compte	
IBAN	

Remarques

<b>Candidat /-in, ou expert en examen</b>			
<b>Lieu, date</b>		<b>Signature</b>	

<b>Pour les salariés (à remplir par l'employeur)</b>			
L'entreprise soussignée est d'accord avec l'activité d'expert			
<b>Lieu, date</b>		<b>Signature</b>	

<b>Chef expert (à remplir par le chef expert)</b>			
Le chef expert, l'expert soutient la demande de nomination de l'expert			
<b>Lieu, date</b>		<b>Signature</b>	

Veillez joindre votre curriculum vitae (avec photo) et vos diplômes à cet acte de candidature et envoyer le tout à [pq@veledes.ch](mailto:pq@veledes.ch) ou par courrier à l'adresse suivante :

Association VELEDES  
Administration PQ  
Auenstrasse 10  
8600 Dübendorf