

**Remplir toutes les rubriques lisiblement.**

**Formation** ..... **Orientation** .....

**Durée de la formation** date de début ..... date de fin .....

**Année de Formation**  1<sup>ère</sup> année  2<sup>ème</sup> année  3<sup>ème</sup> année

**Type de formation**  CFC en entreprise  AFP en entreprise  Matu Post-CFC  2<sup>ème</sup> formation  
 répétant  auditeur  article 32

**Données personnelles de l'apprenti-e**  masculin  féminin

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Lieu de naissance .....

Rue et n° (**selon dépôt des papiers**) ..... Origine (NPA et canton) .....

NPA-Localité ..... Nationalité .....

Type de permis de séjour ..... Dès le ..... Jusqu'au .....

Langue maternelle ..... Autre langue .....

Etat civil  célibataire  marié-e  divorcé-e  séparé-e  veuf-ve

Téléphone fixe ..... Tél. portable ..... E-mail .....

**Données personnelles du représentant légal (rubrique obligatoire jusqu'à 25 ans)**

Si les parents sont séparés ou divorcés, cocher la case du ou des détenteurs de l'autorité parentale (cocher les 2 en cas d'autorité conjointe)

**Représentant légal :**  Père  Mère  Tutelle / Curatelle

**Représentant fiscal :**  Père  Mère  Tutelle / Curatelle

Nom .....  
 Prénom .....

Date de naissance .....

Rue et n° (**selon dépôt des papiers**) .....

NP-Localité .....

Profession .....

Téléphone privé .....

Téléphone mobile .....

E-mail .....

**Adresse courrier de l'apprenti-e si différente de celle ci-dessus**

Chez ..... Téléphone .....

Rue et n° ..... NP-Localité ..... Canton .....

**Scolarité obligatoire terminée en** Année ..... Canton (ou pays) .....

Section et degré atteints (ex : MO / 11<sup>ème</sup> Harmos) .....

Nom de l'école ..... NP-Localité .....

**Activités antérieures**

Autre école ..... de ..... à .....

Autre apprentissage ..... de ..... à .....

Activités professionnelles ..... de ..... à .....

Titre(s) obtenu(s) (CFC ou diplôme) ..... Année .....

**Entreprise formatrice**

Raison sociale .....

Rue et n° ..... Case postale ..... NP-Localité .....

Téléphone ..... Fax ..... E-mail .....

**Formateur(-trice) en entreprise**

Nom ..... Prénom .....  masculin  féminin

Téléphone fixe ..... Mobile ..... E-mail .....

L'apprenti-e souffre-t-il/elle d'une allergie, infirmité ou affection médicale dont vous souhaitez nous informer, si oui laquelle ?

## REMARQUES ET INSTRUCTIONS

Pour les apprentis-es :

**Ce formulaire dûment complété doit être remis au secrétariat de l'Ecole des métiers de la terre et de la nature dès l'engagement confirmé d'un-e apprenti-e ou la signature du contrat (si possible avant le mois de juillet)**

Tout renseignement complémentaire peut être obtenu au secrétariat ou à la direction de l'Ecole des métiers de la terre et de la nature.  
**Remplir toutes les rubriques lisiblement.**

En vue de l'établissement du fichier de contrôle et de la carte de légitimation, l'apprenti-e doit joindre à la présente :

- 1 photo **format passeport** au dos de laquelle il (elle) aura inscrit son nom
- 1 copie du permis de séjour (pour toutes les personnes étrangères)

Conformément à l'article 42 et 43 du Règlement général du CPLN, ratifié par le Conseil d'Etat le 08 février 2008, il est perçu une finance forfaitaire (forfait) pour les petites fournitures distribuées en classe et pour des activités culturelles planifiées pendant la formation.

### **FORFAIT ECOLE DES METIERS DE LA TERRE ET DE LA NATURE ANNEE SCOLAIRE 2019 – 2020**

Le montant du forfait sera versé par l'apprenti-e au moyen d'un bulletin de versement qui lui sera envoyé dès réception de son inscription.

<b>Forestier – Bûcheron / Forestière – Bûcheronne CFC</b>	3 ans	CHF 100.-	A l'inscription pour les 3ans
	2 ans	CHF 70.-	A l'inscription pour les 2 ans
<b>Horticulteur / Horticultrice CFC toutes orientations</b>	3 ans	CHF 180.-	A l'inscription pour les 3 ans
	2 ans	CHF 140.-	A l'inscription pour les 2 ans
<b>Horticulteur / Horticultrice AFP orientation paysagisme</b>	2 ans	CHF 80.-	A l'inscription pour les 2 ans
<b>Fleuriste CFC</b>	3 ans	CHF 140.-	A l'inscription pour les 3 ans
	2 ans	CHF 115.-	A l'inscription pour les 2 ans
<b>Agriculteur / Agricultrice CFC 1ère et 2ème année</b>	Par an	CHF 70.-	A l'inscription chaque année
<b>Agriculteur / Agricultrice CFC 3ème année</b>	Par an	CHF 175.-	A l'inscription

Par ma signature ci-après, je consens explicitement que toute information utile au bon déroulement de ma formation puisse être communiquée par la direction de l'école à mon entreprise formatrice et, le cas échéant, à mes représentants légaux.

Date : .....

Signature de l'apprenti-e .....