

**IFFP**INSTITUT FÉDÉRAL DES  
HAUTES ÉTUDES EN  
FORMATION PROFESSIONNELLE*L'excellence suisse  
en formation professionnelle***BULLETIN D'INSCRIPTION – CSP**

I Données personnelles	
Inscription à titre privé ou par l'employeur	<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Par mon employeur
Je souhaite suivre le 1 <sup>er</sup> axe de la formation	<input type="checkbox"/> En présentiel à l'IFFP à Renens <input type="checkbox"/> A distance en mode accompagnement
Qualificatif	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom	
Prénom	
Adresse	
NPA	
Ville	
Canton	
Pays	
Date de naissance	
Lieu d'origine/canton/pays si autre que suisse, indiquez nationalité	
Tél. privé	
Portable privé	
Courriel privé	
No AVS	
Titre pédagogique obtenu Date d'obtention	

Document à nous transmettre :

1 CV

Copies de vos titres pédagogiques

Preuve(s) de l'expérience des 6 mois en entreprise

Copie de la carte AVS et copie de la carte d'identité

Partie à remplir uniquement si l'inscription se fait par l'employeur :

<b>II Votre employeur</b>	
Canton	
Nom	
Adresse	
NPA	
Ville	
Tél. principal	
Nom du/de la directeur/trice de votre établissement	
Indiquez l'adresse de facturation :	<p style="text-align: right;">----- Signature du/de la directeur/trice</p>