



INSCRIPTION POUR COURS PROFESSIONNELS

PERIODE DE FORMATION 2022 - (laisser vide)

(à remplir en caractères lisibles svp)

I DONNÉES PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Date de naissance : (jour/mois/année)

Sexe : Masculin Féminin

Téléphone privé :

Natel personnel :

Autre n° en cas d'urgence :

No AVS :

Nationalité :

Lieu d'origine :

Langue maternelle :

Adresse du domicile principal : rue/bâtiment

NPA / localité

canton

commune politique

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

L'apprenti(e) habite avec les 2 parents son père sa mère hors du foyer familial

Etes-vous au bénéfice de mesures d'accompagnement ou souhaitez-vous en bénéficier
(Troubles dys, troubles de l'attention,..) : oui non

E-mail personnel (obligatoire) :

Formation /Profession
certifiées auparavant (copies) :

Occupation actuelle
(éventuellement) :

Connaissances linguistiques :

parlé écrit

parlé écrit

Loisirs réguliers :



II FORMATION À L'EAV - INSCRIPTION DÈS 2022

En 2022, je suivrai les cours à l'EAV en

1^e année 2^e année 3^e année

avec l'option

- | | | | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| • Agriculture | <input type="checkbox"/> | • Paysagiste | <input type="checkbox"/> |
| • Arboriculture | <input type="checkbox"/> | • AFP agriculture | <input type="checkbox"/> (2 ans) |
| • Cultures maraîchères | <input type="checkbox"/> | • AFP cultures spéciales | <input type="checkbox"/> (2 ans) |
| • Viticulture | <input type="checkbox"/> | • AFP paysagiste | <input type="checkbox"/> (2 ans) |
| • Caviste | <input type="checkbox"/> | | |

III ENTREPRISES D'APPRENTISSAGE (CONTRATS REMIS CHAQUE ANNÉE POUR LE 15 JUILLET)

Apprentissage prévu lors de la 1^e année

Entreprise ou Nom et Prénom du formateur :

Adresse du formateur :

(canton de formation)

Dates du contrat : duau

Apprentissage prévu lors de la 2^e année

Entreprise ou Nom et Prénom du formateur :

Adresse du formateur :

(canton de formation)

Dates du contrat : duau

Apprentissage prévu lors de la 3^e année

Entreprise ou Nom et Prénom du formateur :

Adresse du formateur :

(canton de formation)

Dates du contrat : duau

IV PENSION, LOGEMENT ET ASSURANCES

► L'inscription à l'internat se fait sur formulaire ad hoc, d'année en année, et en fonction des places disponibles. L'interne n'ayant pas rendu de formulaire n'est pas admis à l'internat. Il est vivement conseillé de vérifier l'étendue de la couverture de l'assurance RC personnelle ou familiale en cas de fréquentation de l'internat.

► Tous les apprentis remplissent le formulaire relatif aux repas.

► Selon la LaMal, les assurances maladie et accidents sont obligatoires. Une copie de la carte d'affiliation à une caisse maladie est à nous remettre.

► L'assurance accidents doit être contractée d'après les dispositions figurant dans le contrat d'apprentissage.

V FINANCES

Personne chargée d'effectuer les paiements pour la formation dispensée à l'EAV (celle-ci doit obligatoirement être majeure). Toutes les informations sont obligatoires.

| | |
|-------------------------|--------------------------|
| Titre (M. / Mme)* | Date de naissance* |
| Nom* | Canton |
| Prénom* | Téléphone privé |
| Filiation* | Natel |
| Adresse* | E-mail |
| NP Localité* | |

*** Informations impératives pour l'ouverture d'un compte par la comptabilité générale**

En cas de remboursement, je requiers que l'Etat du Valais effectue les versements en ma faveur sur le compte

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bancaire | <input type="checkbox"/> Postal |
| Banque | N° de compte jaune |
| Succursale | Titulaire du compte |
| Clearing | |
| N° de compte IBAN | |
| Titulaire du compte | |

La facturation aura lieu en deux parties, jusqu'au 31 décembre au prorata de la durée totale. Le solde sera facturé fin février. En cas d'arrêt de la formation, la période commencée est considérée comme due. **Voir également les directives de remboursement en cas d'arrêt de la formation.**

Les internes s'inscrivent à l'internat par formulaire séparé et d'année en année. Seuls les internes ayant remis le formulaire dûment rempli et signé seront admis selon disponibilités et dispositions.

| Statut d'externe | 1ère année | 2ème année | 3ème année |
|--|--|--|--|
| Coût estimé pour 5 repas de midi par semaine pendant les cours blocs | Fr. ~900.--* | Fr. ~900.--* | Fr.~900.--* |
| Pour les externes, les repas sont payés directement au self par le biais d'une carte magnétique commandée via le formulaire ad hoc. D'autres informations relatives à cette carte figurent sur la lettre accompagnant le formulaire d'inscription au self (à retourner par tous les apprentis). | | | |
| Matériel et livres (coûts réels selon fiche personnelle remplie par l'apprenti-e) | entre Fr. 400.– et 900.– mais selon coûts effectifs | entre Fr. 200.– et 350.– mais selon coûts effectifs | entre Fr. 200.– et 350.– mais selon coûts effectifs |
| Visites professionnelles, manifestations et autres activités | Fr. 100.-- | Fr. 100.-- | Fr. 100.-- |
| Autres frais (photocopies,...) | Fr. 50.-- | Fr. 50.-- | Fr. 50.-- |
| Séminaire thématique | --- | --- | Fr. 300.-- |

* Facturation ou paiement séparé.

VI REPRÉSENTATION ET MAJORITÉ

Pour les mineurs ou personnes sous tutelle/curatelle*

Représentant légal 1

Titre (M. Mme)
Nom Prénom
Adresse / NP Localité
Canton / Pays
Téléphone
E-mail

Représentant légal 2

Titre (M. Mme)
Nom Prénom
Adresse / NP Localité
Canton / Pays
Téléphone
E-mail

* Prière de joindre une copie de la décision de tutelle/curatelle

Pour communication école (résultats scolaires, invitations, divers...) :

Représentant légal 1

Représentant légal 2

Pour les majeurs

Je certifie être majeur-e et accepte que les différents documents (résultats scolaires, invitations, divers...) puissent être envoyés par l'EAV à l'adresse suivante (par exemple : parents, personnes chargées d'effectuer les paiements) :

Titre (M. Mme)
Nom Prénom
Adresse
NP Localité
E-mail

Loi fédérale sur le principe de la transparence :

En vertu de la Loi fédérale sur la protection des données, tout candidat à une formation doit donner son accord pour que les données le concernant soient publiées dans les listes de l'Etablissement de formation.

Je consens à ce que soient publiées mes données personnelles suivantes : oui non
nom, prénom, domicile au moment de l'examen et année de l'examen

Dans le cadre de sa communication, l'école peut publier sur Internet (via ses réseaux sociaux) une photo des apprentis. En cas de désaccord, prière de déposer un refus écrit au secrétariat.



Tout changement d'adresse ou de statut qui modifie les clauses de cette inscription doivent être signalés immédiatement au secrétariat.

Lu et approuvé par la personne chargée d'effectuer les paiements :

Signature de l'apprenti(e) :
.....

Nom et prénom :

Signature :

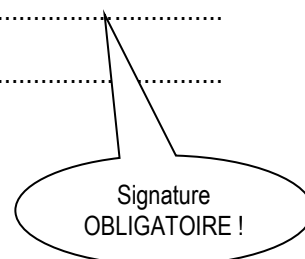
Lieu et date :

Lieu et date :

Documents à retourner avec cette inscription :

Par tous les apprentis

- copie de la carte bancaire pour les remboursements
- copie de la carte d'assurance maladie (recto-verso)
- 1 photo passeport "actuelle" collée sur le formulaire
- copie de la carte d'identité
- copies des résultats scolaires des 2 dernières années d'étude ainsi que des attestations obtenues (CFC, diplôme,...)
- pour les jeunes en scolarité obligatoire, les notes du semestre en cours doivent impérativement être envoyées durant l'été
- formulaire relatif au repas rempli et signé même si le self ne sera pas fréquenté
- formulaire d'inscription à l'internat pour les internes



NB : La non-remise du présent formulaire dans les délais convenus sera sanctionnée par la facturation de Fr. 100.- de frais administratifs supplémentaires.