



DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION Horlogerie

- Opérateur Assemblage Mouvement
- Opérateur Pose Cadran Aiguilles Emboitage
- Horloger Service Client
- Opérateur en Habillage

Madame

Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

N° postal et localité : _____

Portable : _____ Tél. prof. : _____

Tél. privé : _____ E-mail : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

En cas d'éventuelle prise en charge

OCE – AI – HG : Nom et prénom du conseiller _____

ENTREPRISE : Raison sociale, Nom et prénom de la personne de contact : _____

Numéro d'AVS obligatoire : _____

A participé à la séance d'information Horlogerie du _____

A compléter et à nous adresser avec tous les documents demandés ci-dessous :

- Curriculum Vitae à jour (C.V.)
- Copie pièce d'identité
- Copie carte AVS ou carte d'assurance maladie (pour n°AVS)
- **Attestation de français niveau DELF B1 min ou diplôme équivalent (CFC/AFP/BAC/BEP/MATURITE etc...)**

Par votre signature, vous acceptez l'utilisation de vos données personnelles dans le cadre de notre activité d'institution de formation professionnelle. Nous traitons vos données personnelles de manière confidentielle et conformément aux dispositions légales.

Date et signature du-de candidat-e :

Contact ifage : 022 807 30 84 – florence.chevallay@ifage.ch