

Inscription à l'examen professionnel de conseiller de vente automobile

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ N° AVS : _____

Lieu d'origine 1 : _____ Lieu d'origine 2 : _____

Rue : _____ NPA, lieu : _____

Tél. pro : _____ Tél. privé : _____

Mail : _____

souhaite participer à l'examen professionnel des **13 et 17 janvier 2020**.

Examen professionnel de diagnosticien d'automobiles passé le : _____

Activité pratique (après l'apprentissage)

Du	Au	Durée en mois	En qualité de	Entreprise, lieu
Annexes :				Annexes : (autres)
..... Certificat de capacité Examen de fin d'apprentissage ou Brevet fédéral de diagnosticien d'automobiles				_____
..... attestations de travail				_____
..... Certificat (domaines de compétences Z1 – Z4)				_____
..... Cours pour les formateurs professionnels				_____
..... Permis pour l'utilisation des fluides frigorigènes (sauf mécatronicien d'automobiles)				_____
(seulement des copies, SVP !)				

Lieu et date : _____

Signature : _____

- Les formulaires de demande incomplets ou non accompagnés des documents demandés ne pourront pas être acceptés.
- Les émoluments ne doivent être versés que sur demande expresse.
- clôture des inscriptions le 18 novembre 2019

A envoyer à :

Union professionnelle suisse de l'automobile UPSA, Commission assurance qualité CAQ CVA, Wölflistrasse 5, Case postale 64, 3000 Berne 22