

**INSCRIPTION AUX EXAMENS FINAUX DE LA MAÎTRISE D'ARBORICULTEUR / TRICE
SESSION 2019**

1. ETAT NOMINATIF

Nom de famille : _____
Prénom(s) : _____
Adresse : _____
NP/Lieu : _____
Commune d'origine (lieu/canton): _____
Date de naissance : _____
☎ privé : _____ ☎ portable : _____
Adresse E-mail _____
N° AVS (nouveau) _____

Remarque : Si vous refusez de voir votre nom publié lors d'informations concernant la maîtrise (p.ex. publication dans l'Agri), veuillez nous l'indiquer.

2. CONDITIONS D'ADMISSION

- Brevet fédéral d'arboriculteur

Obtenu le : _____

- Certificats des modules obligatoires

L'admission à l'examen final est du ressort de la Commission assurance qualité.

3. INSCRIPTION AUX EPREUVES DE L'EXAMEN FINAL

Veuillez indiquer ci-dessous à quelles épreuves de la session 2019 vous vous inscrivez :

			Prix :
Epreuve 1 : Gestion d'entreprise (20 mars 2019)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Fr. 150.-
Epreuve 2 : Business plan (remise : 15 avril 2019)	<input type="checkbox"/> oui*	<input type="checkbox"/> non*	Fr. 450.-
Epreuve 3 : Entretien professionnel sur la base du business plan (juin 2019)			

*L'inscription séparée aux épreuves 2 et 3 n'est pas autorisée. **La confidentialité des données est garantie : ces données ne seront connues que des experts, cas échéant des organes de recours, et les documents sont tous rendus à son auteur une fois le délai de recours écoulé.**

DOCUMENTS A JOINDRE A L'INSCRIPTION :

- Copie du brevet (s'il n'a pas été délivré par AGORA)
- Copie des certificats de modules
- Copie d'une pièce d'identité munie d'une photo

4. INFORMATIONS CONCERNANT L'EXPLOITATION DE REFERENCE POUR LE BUSINESS PLAN

(Uniquement en cas d'inscription aux épreuves 2 et 3)

Nom et Prénom du Chef d'entreprise:	
Adresse:	
NP et Lieu	
Situation de l'entreprise: (type d'entreprise, cadre, etc).	
Surfaces de l'exploitation par production:	
Modes de culture:	
Ressources humaines (nombre et responsabilités):	
Responsabilités du candidat au sein de l'entreprise:	
Formes de commercialisation de la récolte	

La soussignée / le soussigné certifie l'exactitude des renseignements :

Lieu et date :

Signature :

Ce formulaire, ainsi que les documents annexes, doit être retourné au secrétariat d'AGORA pour le **31 octobre 2018** dernier délai. Les inscriptions tardives ne sont pas prises en considération.

Adresse:

**Directions d'examens professionnels
c/o AGORA
Avenue des Jordils 5 / CP 1080
1001 Lausanne**