

DIRECTION ROMANDE DES EXAMENS PROFESSIONNELS ET PROFESSIONNELS
SUPERIEURS POUR LES BRANCHES SPECIALES DE L'AGRICULTURE

**INSCRIPTION AUX EXAMENS FINAUX DE LA MAÎTRISE D'ARBORICULTEUR / TRICE
SESSION 2024/2025**

DOCUMENTS A JOINDRE A L'INSCRIPTION :

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

Si vous souffrez d'un handicap nécessitant un aménagement des examens (dyslexie, surdité, par exemple), des mesures peuvent être mises en place pour que vous disposiez des mêmes chances de réussite que les autres candidats. Afin de pouvoir mettre en place les mesures, nous devons recevoir votre **demande au moment de l'inscription**, et joindre un **certificat médical datant de moins de 5 ans** et indiquant les mesures appropriées.

1. DONNEES PERSONNELLES

Nom de famille : Prénom(s) :

Adresse : Genre : M F

NP : Lieu / Canton :

Commune d'origine : Canton d'origine :

Date de naissance : N° AVS:

☎ portable : Adresse E-mail :

COORDONNEES BANCAIRES

IBAN Bénéficiaire

Adresse si différente

2. CONDITIONS D'ADMISSION

- Brevet fédéral d'arboriculteur obtenu le :

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

3. FORMATION MODULAIRE

Veillez indiquer à quels modules vous êtes inscrit -e pour cette session :

.....

.....

4. INSCRIPTION AUX EPREUVES DE L'EXAMEN FINAL DE LA SESSION

Epreuve	Date	Lieu	Inscription	Taxe
1 Gestion d'entreprise	11 mars 2025	<input type="checkbox"/> Changins <input type="checkbox"/> Agrilogie <input type="checkbox"/> Grangeneuve	<input type="checkbox"/> oui	Fr. 150.-
2* Business plan 3* Entretien professionnel sur la base du business plan	15 avril 2025 Courant juin	Agora lieu à définir	<input type="checkbox"/> oui	Fr. 570.-

*L'inscription séparée aux épreuves 2 et 3 n'est pas autorisée.

Je souhaite une mesure de compensation des inégalités (voir information ci-dessus)

oui

Suite au verso ./.

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.

5. **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	
Accès aux chiffres de l'entreprise	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*

*Si vous n'avez **pas accès aux chiffres** dans votre entreprise formatrice, veuillez, s'il-vous-plait joindre à votre inscription **une lettre signée de votre employeur précisant les données à disposition** et, selon les directives point 5.4.1.1, **indiquer le cadre de votre étude dans une lettre annexée à votre inscription**. Le cadre de votre étude sera évalué par la direction d'examen qui vous informera de sa décision.

Par ma signature, j'accepte le règlement d'Agora sur la protection des données, disponible : [Impresum / Protection des données – Agora Romandie \(agora-romandie.ch\)](https://www.agora-romandie.ch/impresum)

(En cas de désaccord sur certains points ou si je refuse que ma photo soit publiée dans l'Agri, je contacte préalablement Agora.)

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

Lieu et date :		Signature :	
----------------	--	-------------	--

Ce formulaire, ainsi que les documents annexes, doivent être retournés au secrétariat d'AGORA pour le **31 octobre 2024** dernier délai. Les inscriptions tardives sont soumises à Fr. 200.- de supplément.

Adresse: **Directions d'examens professionnels, c/o AGORA**
Avenue des Jordils 5 / CP 1080
1001 Lausanne
formation@agora-romandie.ch