

**INSCRIPTION AUX EXAMENS FINAUX DU BREVET DE VITICULTEUR / TRICE  
SESSION 2023/2024**

**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 \_\_\_\_\_

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

**2. PREMIERE FORMATION**

- CFC du champ professionnel de l'agriculture, brevet de paysanne ou autre titre jugé équivalent  
 CFC ou brevet de : \_\_\_\_\_  
 Obtenu le : \_\_\_\_\_  
 Autres CFC ou diplômes : \_\_\_\_\_

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

**3. FORMATION MODULAIRE**

Veuillez 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
<b>1 Gestion des branches de production et prestations</b>	6 mars 2024	<input type="checkbox"/> Changins <input type="checkbox"/> Agrilogie <input type="checkbox"/> Grangeneuve	<input type="checkbox"/> Oui	Fr. 150.-
<b>2 Techniques de production</b>	22 mars 2024	Changins	<input type="checkbox"/> Oui	Fr. 150.-
<b>3* Etude d'exploitation</b> <b>4* Entretien professionnel sur l'exploitation</b>	15 avril 2024 mai-août	AGORA Sur votre exploitation	<input type="checkbox"/> Oui	Fr. 760.-

\*L'inscription séparée aux épreuves 3 et 4 n'est pas autorisée.

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

**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 L'ETUDE D'EXPLOITATION**

***(Uniquement en cas d'inscription aux épreuves 3 et 4)***

Les informations ont un caractère **indicatif**. Elles sont utiles à l'organisation de l'examen final.

Nom et Prénom du Chef d'entreprise :	
Adresse :	
NP et Domicile :	
Situation de l'entreprise : (type d'entreprise, cadre, etc).	
Surfaces de l'exploitation par branche de production et par cépage :	
Mode de culture :	
Description brève des équipements techniques de l'exploitation :	
Ressources humaines (nombre et responsabilités) :	
Responsabilités du candidat au sein de l'entreprise :	
Formes de commercialisation de la récolte :	
<b>Accès aux chiffres de l'entreprise</b>	<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'examens qui vous informera de sa décision.

## 6. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

*(Uniquement en cas d'inscription aux épreuves 3 et 4)*

**La pratique professionnelle requise est de 2 ans après l'obtention du CFC** (date qui figure sur le CFC). Elle doit être acquise lors de la remise de l'étude d'exploitation, soit le 15 avril 2024 pour la session 2023/2024. En cas de deuxième voie de formation, l'expérience acquise entre les deux apprentissages peut être reconnue. L'expérience pratique acquise avant l'obtention d'un CFC du champ professionnel de l'agriculture selon l'art. 32 OFPr est reconnue.

**La pratique professionnelle doit être justifiée par un certificat de travail de l'employeur ou une attestation d'indépendant.** De plus, le tableau ci-dessous doit être complété :

Employeur (Nom, prénom, adresse exacte, téléphone)	Responsabilités exercées	Taux d'activités	Date début/fin	Nombre de mois	Signature de l'employeur (ou attestation écrite)
			Total		

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

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

### **DOCUMENTS A JOINDRE A L'INSCRIPTION :**

- Copie du CFC ou du diplôme
- Copie d'autres titres ou diplômes obtenus
- Copie d'une pièce d'identité
- Attestation(s) de pratique professionnelle
- Si une partie des modules manque, joindre la liste des modules auxquels vous êtes inscrit-e.

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.

Ce formulaire, ainsi que les documents annexes, doivent être retournés au secrétariat d'AGORA pour le **31 octobre 2023** 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](mailto:formation@agora-romandie.ch)**