

**INSCRIPTION AUX EXAMENS FINAUX DE LA MAÎTRISE D'ARBORICULTEUR / 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. 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

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
1 Gestion d'entreprise	13 mars 2024	<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 2024 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-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 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'examens qui vous informera de sa décision.

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

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

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.

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