|  |
| --- |
| **INSCRIPTION AUX EXAMENS FINAUX DE LA MAÎTRISE D’ARBORICULTEUR / TRICE****SESSION 2025/2026** |

**Documents à joindre à 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. **Données 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 : |  |
| **Coordonnées bancaires**  |
| IBAN |       | Bénéficiaire |       |
| Adresse si différente  |       |  |  |

1. **Conditions d'admission**

|  |
| --- |
|       |

* Brevet fédéral d’arboriculteur obtenu le :

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

1. **Formation modulaire**

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

1. **Inscription aux épreuves de l'examen final de la session**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Epreuve** | **Date** | **Lieu** | **Inscription** | **Taxe** |
| **1 Gestion d’entreprise** | 11 mars 2026 | [ ]  Changins[ ]  Agrilogie[ ]  Grangeneuve | [ ]  oui | Fr. 150.- |
| **2\* Business plan 3\* Entretien professionnel sur la base  du business plan** | 15 avril 2026Courant juin | Agoralieu à définir | [ ]  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 |

|  |
| --- |
| **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.** |

1. **Informations concernant l'exploitation de référence 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** | [ ]  Oui[ ]  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.

Par ma signature, j’accepte le règlement d’Agora sur la protection des données, disponible :

[Impressum / Protection des données – Agora Romandie (agora-romandie.ch)](https://www.agora-romandie.ch/impressum/)

(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 2025** 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**