



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP  
Amt für Berufsbildung BBA

**EMF – Fribourg / Freiburg**  
Ecole des Métiers / Berufsfachschule  
Technique / Technik  
Chemin du Musée 2  
CH - 1700 Fribourg  
T +41 26 305 26 27, F +41 26 305 26 28, [www.fr.ch/emf](http://www.fr.ch/emf)  
[EMF-Admission@edufr.ch](mailto:EMF-Admission@edufr.ch)

## Formulaire d'inscription à la procédure d'admission – Electronicien en 2 ans

CFC – Apprentissage d'Electronicien avec Certificat Fédéral de Capacité en 2 ans

**Dossier complet à retourner à l'EMF avant le 15 juin**

**Les dossiers seront traités par ordre de réception**

### Renseignements personnels du/de la candidat-e (identiques que sur la pièce d'identité)

Titre :  Madame  Monsieur      Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Nom-s : \_\_\_\_\_      Nom-s d'usage éventuel : \_\_\_\_\_  
Prénom-s : \_\_\_\_\_      Prénom-s d'usage éventuel : \_\_\_\_\_  
Rue, n° : \_\_\_\_\_      Mobile/téléphone : \_\_\_\_\_  
NPA, localité : \_\_\_\_\_      E-Mail : \_\_\_\_\_  
Canton : \_\_\_\_\_      Lieu, canton d'origine : \_\_\_\_\_  
Langue de contact : \_\_\_\_\_      Pays d'origine : \_\_\_\_\_  
Autres langues : \_\_\_\_\_      N° AVS : \_\_\_\_\_  
Permis de séjour :  Non  Oui      Si oui, lequel ?  B  C  autres : \_\_\_\_\_

### Formations suivies

Secondaire II : ECG       Collège       CFC  lequel : \_\_\_\_\_

Autre formation  : \_\_\_\_\_

En vue de l'organisation de l'admission, bénéficiez-vous de mesures de compensation des désavantages ?

Oui  Non  Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_

### Remarques

**Annexes à joindre avec le formulaire d'inscription (cocher les annexes transmises selon situation)**

- Pièce d'identité et/ou permis de séjour (avec photo)
- Bulletins de notes des deux derniers semestres et certificat d'étude/diplôme de votre dernière formation
- Bulletins de notes des deux derniers semestres de la formation en cours
- Autorisation du canton de domicile pour effectuer une école à plein temps dans le canton de Fribourg  
*(Voir conditions auprès du Service de la formation professionnelle de votre canton de domicile)*
- Mesures d'accompagnement mises en place lors de la dernière formation

**Signature-s**

Par sa signature, le/la candidat-e confirme l'exactitude des informations contenues dans le dossier d'admission (y compris les annexes) et se déclare d'accord avec la présente inscription et certifie avoir pris connaissance des conditions relatives à l'admission.

Lieu, date : \_\_\_\_\_

Signature du/de la candidat-e : \_\_\_\_\_