



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP
Amt für Berufsbildung BBA

Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg

T +41 26 305 25 00
www.fr.ch/sfp

Inscription à la Maturité professionnelle intégrée (MP1) - EPC

Délai d'inscription: 15 juillet

Renseignements personnels du/de la candidat-e

Titre: _____ Date de naissance : _____
 Nom: _____ Prénom : _____
 Rue, no : _____ Tél. privé. : _____
 NPA, localité : _____ Mobile. : _____
 E-Mail : _____ Langue d'enseignement : _____

Formations antérieures suivies

Cycle d'orientation : _____ Section: _____ Années : de _____ à _____
 Autres écoles suivies : _____ Années : de _____ à _____

Entreprise formatrice

Entreprise : _____ Tél. : _____
 Rue, no : _____ E-Mail : _____
 NPA, localité : _____ Profession : _____

Orientation

Technique, architecture et sciences de la vie			Nature, paysage et alimentation	Economie et services			Arts visuels et appliqués	Santé et social	
Technique et technologies de l'information	Architecture, construction et planification	Chimie et sciences de la vie		Economie	Services			Santé	Travail social
				Français	Bilingue	Français			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Orientations non enseignées à l'EPC

Documents à joindre à cette demande

Photocopie-s de vos résultats

- Pour le/la candidat-e CO : notes des 2 derniers semestres
- Pour le/la candidat-e hors CO : notes ou évaluations de la dernière année de scolarité et certificat d'études si la scolarité est terminée
- Et/ou autres certificats (notes ou diplôme du collège, apprentissage, attestation de cours ou d'activité depuis la fin de la scolarité obligatoire, diplômes de langue)

La demande d'inscription dûment complétée est à renvoyer, accompagnée des documents ci-dessus, à l'adresse du Centre de Formation Professionnelle (CFP) :

Ecole professionnelle commerciale EPC

Derrière-les-Remparts 1a
1700 Fribourg

Informations et contact :

Tél. 026 305 25 26

Mail epc-info@edufr.ch

L'admission définitive est du seul ressort des Centres de Formation Professionnelle (CFP) et toute correspondance relative aux admissions est envoyée directement au/à la candidat-e.

- Les candidat-e-s qui peuvent bénéficier de compensation des désavantages pour l'éventuel examen d'admission sont prié-e-s d'annexer les documents nécessaires (certificat médical, confirmation des mesures obtenues au CO, etc.)

Le/la- candidat-e, le/la- représentant-e légal-e, et le maître d'apprentissage se déclarent d'accord avec la présente inscription et certifient avoir pris connaissance des conditions relatives à l'admission.

Lieu, date : _____

Signature du/de la candidat-e : _____

Signature du/de la représentant-e légal-e : _____

Signature du maître d'apprentissage : _____

A remplir par l'école professionnelle

DECISION:

Admis-e

Examen d'admission, Date : _____

Ne remplit pas les conditions légales de base

Lieu, date: _____

Visa: _____