|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formation continue des apprenti-e-s de l’Etat – Connaissances générales  —  Formulaire de préinscription  Veuillez indiquer les cours qui vous intéressent pour l’année scolaire 2017-2018  (*normalement choix de 2 cours par année*)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Accueil à la clientèle | 1 jour |  | | Auto-motivation et apprendre à apprendre | 1 jour |  | | Communiquer efficacement | 1 jour |  | | Gérer son temps sans stress – NEW | 1 jour |  | | Prise de notes et rédaction d’un PV | 1 jour |  | | Techniques de présentation | 1 jour |  | | Un mental et une technique au top pour les examens | 1 jour |  |  * Vous trouverez toutes les informations liées à ces cours sur le site : [www.fr.ch/form/fr/pub/apprenti.htm](http://www.fr.ch/form/fr/pub/apprenti.htm) * Ce formulaire fait office de préinscription. Suite au retour de ce document, vous recevrez une convocation par mail, en copie à votre formateur-trice en entreprise, avec les date des cours.   **Afin de planifier les cours, nous vous prions de remplir le tableau ci-dessous :**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Vos jours de cours professionnels |  |  |  | | Vos jours/fenêtres de cours interentreprises |  |  |  | | Vos dates de cours blocs |  |  |  | | |
| Direction |  |
| Service/Etablissement |  |
| Adresse complète du Service/Etablissement |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apprenti-e** | | **Formateur-trice en entreprise** | |
| Madame | Monsieur | Madame | Monsieur |
| Nom : |  | Nom : |  |
| Prénom : |  | Prénom : |  |
| Profession : |  | Fonction : |  |
| Année d’apprentissage : |  | E-mail prof : |  |
| E-mail prof : |  | Tél. prof |  |
| E-mail privé : |  | ACCORD du/de la responsable de formation | |
| Tél. prof |  | Date : |  |
| Tél. mob. |  | Signature : |  |
| Date :  Signature : |  |  | |
|  |

**A retourner à l’adresse ci-dessous jusqu’au 6 octobre 2017 :**

—

Mélissa Roulin

Centre de Perfectionnement Interprofessionnel

Route des Grives 2, 1763 Granges-Paccot

T +41 26 305 27 67, F +41 26 305 27 65

[melissa.roulin@cpi.ch](mailto:melissa.roulin@cpi.ch)