



INSCRIPTION A LA MATURITE PROFESSIONNELLE INTEGREE (MP1)

Délai d'inscription: 15 juillet

Renseignements personnels du/de la candidat-e

Nom : _____ Prénom : _____
Rue, n° : _____ NPA et localité : _____
Date de naissance : _____ Tél. privé : _____
Langue d'enseignement : _____ Mobile : _____
E-Mail : _____

Formations antérieures suivies

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

Entreprise formatrice

Profession : _____ Entreprise : _____
Rue, n° : _____ NPA et localité : _____
Tél. : _____ E-Mail : _____

Orientation

Technique, architecture et sciences de la vie			Nature, paysage et alimentation	Economie et services		Arts visuels et arts 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Orientations non enseignées à l'EPAI de Fribourg



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 artisanale et industrielle EPAI Remparts 5 1700 Fribourg	INFORMATIONS ET CONTACTS T +41 26 305 25 12 – F +41 26 305 25 14 Info.epai@edufr.ch
---	--

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

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 candidat-e : _____
	Signature du/de la représentant-e légal-e : _____
	Signature du maître d'apprentissage : _____

A remplir par le CFP

Décision :	
<input type="checkbox"/> Admis-e	
<input type="checkbox"/> Examen d'admission : date : _____	
<input type="checkbox"/> Ne remplit pas les conditions légales de base	
Lieu, date : _____	Visa: _____