

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX TESTS D'APTITUDES 2024
POUR LES METIERS TECHNIQUES DU BATIMENT**

1. METIERS : *merci de cocher le ou les métier(s) qui vous intéresse(nt)*

Sanitaire / Ferblanterie	Chauffage/Ventilation/Climatisation	Métal / Serrurerie / Store
<input type="checkbox"/> Installateur sanitaire AFP/CFC	<input type="checkbox"/> Installateur en chauffage AFP/CFC	<input type="checkbox"/> Constructeur métallique AFP/CFC
<input type="checkbox"/> Ferblantier AFP/CFC	<input type="checkbox"/> Constructeur d'installations de ventilation AFP/CFC	<input type="checkbox"/> Storiste CFC
<input type="checkbox"/> Projeteur en technique du bâtiment CFC (option sanitaire)	<input type="checkbox"/> Projeteur en technique du bâtiment CFC (options chauffage ou ventilation)	<input type="checkbox"/> Dessinateur constructeur sur métal CFC

2. DATES : Horaires : mercredi (9h00-11h00) et vendredi (14h00-16h00). *Cocher la date souhaitée. Une visite des ateliers est prévue après le test (inclus dans les horaires).*

Sessions juin

- Mercredi 12.06.24
 Vendredi 28.06.24

3. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU CANDIDAT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Téléphone : _____

Adresse postale : _____

Adresse mail : _____

Nom / Prénom des parents (si mineur) : _____

Ecole fréquentée actuellement : _____

4. SIGNATURE

En soumettant mon inscription, j'autorise le Service formation à transmettre mes résultats et coordonnées aux entreprises formatrices à la recherche d'apprenti-e-s pour la prochaine rentrée scolaire.

Signature du candidat : _____

Signature des parents : _____
(si mineur)

5. ENVOI DE CE FORMULAIRE

- Courrier : MBG – Service Formation
Avenue Eugène-Pittard 24 - Case postale 264 - 1211 Genève 12
- Mail : formation@mbg.ch

IMPORTANT – ATTENTION

*LE TEST NE PEUT ETRE PASSE QU'UNE SEULE FOIS DANS L'ANNEE !

*POUR TOUTE PERSONNE BENEFICIANT DE MESURES SPECIFIQUES (TEMPS SUPPLEMENTAIRE, ...), MERCI DE NOUS CONTACTER DIRECTEMENT PAR TELEPHONE !