



Inscription pour un apprentissage en 20....

Forces aériennes - Base aérienne de Payerne

Candidat - e

Nom : _____ Prénom : _____
Rue / N°: _____ NP / Localité : _____
☎ portable _____ Courriel: _____
Date de naissance : _____ Lieu d'origine : _____
Langue maternelle : _____ Autres langues : _____
Caisse maladie : _____ N° AVS : _____

Scolarité

SVP, joindre une copie des 2 dernières années du livret scolaire (pour les VD, y compris les bilans semestriels).

Lieu

Ecole primaire de _____ à _____
CO : Exigence de base (EB) ou
Voie générale (VG) - niveau 1 de _____ à _____
CO : Générale (G) ou
Voie générale (VG) - niveau 2 de _____ à _____
CO : Prégymnasiale (PG) ou
Voie prégymnasiale (VP) de _____ à _____
Autre scolarité (à préciser) : _____
de _____ à _____

Maître principal (*nom + téléphone*) : _____

Apprentissage

Profession désirée (une seule) : Polymécanicien - ne
 Electronicien - ne



Adresse durant l'apprentissage (*si différente de l'adresse du candidat*)

Rue / N°: _____ NP / Localité : _____

