



INSCRIPTION 2019

à l'examen professionnel du
Brevet Fédéral Technicien/ne Audiovisuel TAV

Nom: _____ Prénom: _____

Deuxième prénom: _____ Genre : F H

Date de naissance: _____ Lieu de naissance/ Canton: _____

Lieu d'origine/ Canton (ex. Lausanne VD) : _____ État civil: _____

Citoyen/ne suisse : Oui NON Langue D F I

Nationalité : _____ N° AVS : _____

ADRESSE PRIVÉE:

Rue: _____

NPA-Lieu: _____ Canton : _____

Téléphone mobile: _____ e-mail: _____

ADRESSE PROFESSIONNELLE:

Nom d'entreprise: _____ Profession : _____

Rue: _____ NPA- Lieu: _____

Tél. prof. : _____ e-mail prof.: _____

Diplômes: CFC Maturité Autre

Description: _____

Langue d'examen: D F I Répétant OUI NON

Lieu et Date: _____ Signature : _____



INFORMATIONS IMPORTANTES pour l'inscription aux examens

1. Les frais d'examen pour la session 2019 sont fixés à CHF 2'200.-
2. Prière de compléter le formulaire d'inscription **d'ici le 15 avril 2019** au plus tard et d'envoyer le dossier complet au secrétariat d'examen (le cachet postal fait foi) :

Commission d'Examen du Brevet Fédéral Technicien/ne Audiovisuel, TAV
c/o L. Goeldlin Bd. Paderewski 26, CH-1800 Vevey.
3. Nous attirons votre attention aux Art. 3.2, 3.3 & 3.4 du règlement d'examen concernant les conditions d'admission aux examens. Le règlement est à votre disposition à l'adresse suivante : <http://www.tav-schweiz.ch>
4. Veuillez joindre avec votre formulaire d'inscription les documents énumérés ci-dessous :
 - Votre Curriculum Vitae
 - Copie de votre "CFC", et/ou de votre diplôme de Maturité, et /ou autres diplômes
 - Deux photos récentes, format passeport
 - Une copie de votre carte d'identité
 - Le formulaire "Expérience Pratique" dûment rempli avec la liste complète des formations et des activités professionnelles acquises dans **le domaine de l'audiovisuel**:
 - Copies des titres et/ou certificats de formation audiovisuelle
 - Copies des attestations/certificats de travail. Les attestations doivent comporter une description complète du poste de travail, de la durée du contrat (en nombre des jours), ainsi que, les données complètes concernant le nom, l'adresse et la profession des signataires de ces attestations. Veuillez numéroter les attestations et indiquer les numéros de référence dans le formulaire "Expérience Pratique"
 - Si vous n'avez pas de document écrit relatif à vos activités pratiques dans le domaine de l'audiovisuel, vous pouvez joindre des échantillons de votre travail. Le cas échéant, merci d'inclure un rapport détaillé sur votre rôle et contribution au projet

Le Secrétariat doit être informé de tout changement d'adresse jusqu'à la remise des diplômes, qui aura lieu dans les premiers mois de 2020.



Expérience pratique et formation pour l'inscription à l'examen professionnel du Brevet Fédéral Technicien/ne Audiovisuel 2019

Nom: Prénom:

1) Emploi à plein temps

(1 année équivaut à 220 jours)

Nombre de jours

<p>a) Employeur: Adresse:</p> <p>Description du poste: Remarques:</p> <p>Charge de travail 100% de: à: référence no:</p>	
<p>b) Employeur: Adresse:</p> <p>Description du poste: Remarques:</p> <p>Charge de travail 100% de: à: référence no:</p>	
<p>c) Employeur: Adresse:</p> <p>Description du poste: Remarques:</p> <p>Charge de travail 100% de: à: référence no:</p>	

jours

2) Emploi à temps partiel

jours

<p>a) Employeur: _____ Adresse: _____</p> <p>Description du poste: _____ Remarques: _____</p> <p>Charge de travail % de: à: référence no: _____</p>	
<p>b) Employeur: _____ Adresse: _____</p> <p>Description du poste: _____ Remarques: _____</p> <p>Charge de travail % de: à: référence no: _____</p>	
<p>c) Employeur: _____ Adresse: _____</p> <p>Description du poste: _____ Remarques: _____</p> <p>Charge de travail % de: à: référence no: _____</p>	
<p>d) Employeur: _____ Adresse: _____</p> <p>Description du poste: _____ Remarques: _____</p> <p>Charge de travail % de: à: référence no: _____</p>	

jours

3) Titres et ou certificats de formation audiovisuelle

jours

a)	CFMS:	<input type="checkbox"/>	Formation Brevet fédéral TAV 110 jours	
		<input type="checkbox"/>	Assistant audio/ audiovisuel 110 jours	
d)	CESMA	<input type="checkbox"/>	Formation Brevet fédéral TAV 110 jours	
e)	Autre	<input type="checkbox"/>	
			

4) Evénements / productions

(cette page peut être copiée en cas de productions supplémentaires)

jours

Evénement:	Description de poste	référence no:	
Evénement:	Description de poste	référence no:	
Evénement:	Description de poste	référence no:	
Evénement:	Description de poste	référence no:	
Evénement:	Description de poste	référence no:	
Evénement:	Description de poste	référence no:	

Événement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Événement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Événement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Événement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Événement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Événement: _____ Description du poste _____ référence no: _____	
Événement: _____ Description du poste _____ référence no: _____	
Événement: _____ Description du poste _____ référence no: _____	
Événement: _____ Description du poste _____ référence no: _____	
Événement: _____ Description du poste _____ référence no: _____	
Événement: _____ Description du poste _____ référence no: _____	

jours

Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	

Expérience pratique total suggérée à la comission d'examen

jours



Date:

Signature:

Remarques:

.....

.....

.....