

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Cours menant au brevet fédéral de conseiller de vente en horlogerie

Durée 2 ans

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

**N° AVS pour le SEFRI** : .....

Langue : .....

Adresse, rue : .....

N° postal, ville : .....

Tél. privé : .....

E-mail : .....

Diplôme (s) : .....

Employeur : .....

Adresse, rue : .....

N° postal, ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Poste occupé : .....

Le / la soussigné (e) s'inscrit au cycle de formation AMS en vue de l'obtention du brevet fédéral de conseiller en horlogerie.

Il/elle suivra la formation et se présentera aux examens.

Signature du candidat

Signature de l'employeur

Lieu et date

Lieu et date