

Réalisation des examens

Premier mandat comme surveillant/e ou correcteur/trice

Octobre 2024 – Version 1.0

1/2

Informations personnelles

Matricule	
Nom	
Prénom	
Adresse	
NPA / Lieu	
Téléphone privé	
Téléphone mobile	
eMail privé	
eMail professionell	
Date de naissance	
Nationalité / Citoyenneté	
Permis de séjour	
No AVS	756.
No IBAN	

Paiement salaire/honoraire (veuillez cocher s.v.p.)

- Décompte de salaire kv edupool
- Facture [**Condition requise:** Copie de la décision AVS (preuve de l'activité indépendante et facture avec numéro TVA)]

Lieu / date / signature	
-------------------------	--

→ Voir page suivante

Emploi / Formation

Relation de travail actuelle	
Employeur actuel	
Activité comme formateur chez	
Langues	<input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> allemand <input type="checkbox"/> italien
Formation / Diplômes	
	<input type="checkbox"/> FSEA-certificat 1 <input type="checkbox"/> Formateur/Formatrice d'adultes
Sujets d'expertise	<input type="checkbox"/> Comptabilité financière <input type="checkbox"/> Taxe sur la valeur ajoutée
	<input type="checkbox"/> Gestion financière <input type="checkbox"/> Assurances sociales