







## Formation complémentaire AES pour l'obtention du CFC d'ASE Demande d'admission

Nom, prénom

Adresse

NPA, localité

 Privé   Prof.

 Mobile   E-Mail

Date de naissance

Lieu(x) d'origine / Pays

No AVS

Toute demande d'admission doit être précédée d'un entretien obligatoire avec le **Centre de carrières - Service de l'orientation et de la formation des adultes (SOPFA)**. Pour toute question complémentaire, vous pouvez les contacter au 026 305 41 69 (permanence les mardis de 13h30 à 16h30), par email à [cpa@fr.ch](mailto:cpa@fr.ch) - [www.fr.ch / Certification professionnelle pour adultes](http://www.fr.ch/Certification_professionnelle_pour_adultes)

- L'entretien avec le Centre de carrières a déjà eu lieu  
 L'entretien avec le Centre de carrières n'a pas encore eu lieu

Année de début de formation

Culture générale :  Cours du soir en 1 an\*  
 Cours en journée sur 2 ans  
 Demande de dispense : Veuillez joindre les documents nécessaires

Profession

Option / Branche / Profil

Employeur actuel

Activités antérieures : A remplir succinctement et compléter si nécessaire par un CV.

| Fonction             | Employeur            | Durée (du . . . au)  | %                    |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



**Sont à remettre impérativement :**

- copies des **certificats de travail** (y compris certificat de travail intermédiaire de votre activité professionnelle actuelle)
- copie d'év. documents déjà obtenus (certificat fédéral de capacité, brevet, diplôme, etc.)
- copie d'une **pièce d'identité** (carte d'identité, passeport, permis de séjour, etc.)
- convention dûment remplie et signée
- attestation d'intervenant/e en accueil extra-scolaire (AES)

|                |  |  |             |  |
|----------------|--|--|-------------|--|
| Lieu et date : |  |  | Signature : |  |
|----------------|--|--|-------------|--|

A retourner jusqu'au **1er mars** de l'année d'entrée en formation au  
**Centre de carrières, CPA, Rte des Arsenaux 41, 1700 Fribourg**