**FORMULAIRE D’INSCRIPTION PIRACEF 2017**

Formations HEP romandes pour l'enseignement des

**activités créatrices (AC)**

Délai d'inscription pour les candidat-e-s du canton du Valais : 27 JANVIER 2017

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Informations personnelles | | | |
| Madame  Monsieur | | | |
| Nom : |  | Prénom : |  |
|  |  |  |  |
| Date de naissance : |  | Lieu et canton d’origine : |  |
| N° AVS : |  | Nationalité : |  |
| N° OFS (si vous avez déjà été immatriculé-e dans une Haute école) : | | |  |
|  | | | |
| Domicile du/de la candidat-e | |  |  |
|  |  |  |  |
| Adresse (rue et n°) : |  | N° de tél. privé : |  |
|  |  | N° de tél. prof. : |  |
| N° postal, localité : |  | N° de tél. mobile : |  |
| Pays : |  | Courriel : | @ |
|  | | | |
| Activité professionnelle actuelle | | | |
| Fonction actuelle : |  | | |
| Nom de l’employeur : |  | | |
| Adresse (rue et n°) : |  | | |
| Signature éventuelle  de l'employeur pour accord: |  | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Liste des annexes à joindre à votre formulaire d'inscription | |
| * Curriculum vitae complet, avec copies des certificats * Lettre de motivation * Copie du titre obtenu (enseignement, domaine technique) * Description de votre situation professionnelle actuelle ou prévisible dans laquelle s'inscrit le projet de formation * Photocopie de votre carte d’identité ou de votre passeport * Une photo passeport *(ne pas agrafer ou fixer avec un trombone)* | |
|  | |
| *Formulaire d'inscription à retourner (avec ses annexes) à votre HEP respective*  *(en fonction de votre lieu d'activité professionnelle) :* | |
| **Haute école pédagogique Valais**  Formation complémentaire AC  Bruno Clivaz  Avenue du Simplon 13  1890 St-Maurice |  |
|  | |
| Lieu et date : | Signature du/de la candidat-e : |
|  | |

***Ne pas remplir***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Accord de l'autorité d'engagement (référent cantonal)  *(à compléter par le Service de l’Enseignement)* | | | |
| Nom : |  | Prénom : |  |
| Fonction : |  | Canton : |  |
|  |  |  |  |
| Lieu et date : |  | Timbre/signature : |  |