



ester cifom
école du secteur tertiaire
rue du progrès 40 cp 510 2301 la chaux-de-fonds
t 032 886 36 01 f 032 886 36 21 cifom-ester@rpn.ch www.cifom.ch

Formations en apprentissage

Bulletin d'inscription 2021 – 2022

Formations école-entreprise

Profession (cocher une case)

- Assistant-e en pharmacie
- Gestionnaire du commerce de détail
- Assistant-e du commerce de détail
- Employé-e de commerce – Profil E (élargi)
- Employé-e de commerce avec maturité professionnelle Economie et services, type économie

Pour la filière maturité, les élèves doivent :

- être promus au semestre et en fin de 11^{ème} année, selon les conditions d'accès aux formations postobligatoires avec un total calculé de 26 points dans les branches FRA, MAT, ALL, ANG et SCN.
Voir conditions d'admissions sous www.ne.ch/conditions-postobligatoire

Durée de la formation Année de début Année de fin

Merci de nous indiquer une adresse de messagerie électronique valide à laquelle nous vous confirmerons votre préinscription sous réserve de l'approbation du contrat par le SFPO :

Données personnelles de l'apprenant-e

Nom Prénom

Date de naissance masculin féminin

Rue et n° (selon dépôt des papiers) NP-Localité

Origine (NP, commune et canton) Nationalité

Type de permis de séjour Dès le Jusqu'au

Langue maternelle Autre langue

Etat civil célibataire marié-e divorcé-e séparé-e veuf-ve

Téléphone privé (fixe et/ou mobile) Courriel

N°AVS : (Votre numéro se trouve sur votre carte d'assurance-maladie)

Données personnelles du représentant légal (rubrique obligatoire jusqu'à 25 ans)

Si les parents sont séparés ou divorcés, cocher la case du ou des détenteurs de l'autorité parentale (cocher les 2 en cas d'autorité conjointe)

Représentant légal :	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tutelle / Curatelle
Représentant fiscal :	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tutelle / Curatelle
Nom	.....	.....	.....
Prénom	.....	.....	.....
Rue et n° (selon dépôt des papiers)	.....	.....	.....
NP-Localité	.....	.....	.....
Profession	.....	.....	.....
Téléphone privé	.....	.....	.....
Téléphone prof.	.....	.....	.....
Téléphone mobile	.....	.....	.....
Courriel	.....	.....	.....

Adresse courrier de l'apprenant-e si différente de celle ci-dessus

Chez Téléphone

Rue et n° NP-Localité Canton

Scolarité obligatoire terminée en Année Canton (ou pays)
Nom de l'école NP-Localité

Activités antérieures

Autre école de à
Autre apprentissage de à
Activités professionnelles de à
Titre(s) obtenu(s) (CFC ou diplôme) Année

Entreprise formatrice

Raison sociale
Rue et n° Case postale NP-Localité
Téléphone Fax Courriel.....

Formateur(-trice) en entreprise (pour le suivi des absences et diverses informations par courriel)

Nom Prénom masculin féminin
Téléphone direct Mobile Courriel.....

Choix de la langue étrangère

- pour les formations Gestionnaire du commerce de détail et Assistant-e du commerce de détail
 Allemand Anglais Italien
- pour les formations Assistant-e en pharmacie
 Allemand Anglais
- pour les formations d'Employé-e de commerce, CFC ou maturité, la 2^{ème} langue nationale choisie est :
 Allemand Italien

Aucun pré-requis n'est exigé dans le choix de la langue

Remarque éventuelle

.....
.....

Date et signature

Le formateur/la formatrice en entreprise

L'apprenant-e

Le présent bulletin d'inscription doit être adressé au secrétariat de l'Ecole du secteur tertiaire (ESTER), accompagné des documents suivants :

- copie du dernier bulletin scolaire (exemple 1^{er} semestre de l'année en cours)
- photographie d'identité couleur (photomaton) de l'apprenant-e, avec nom et formation au verso (pour l'établissement de la carte d'étudiant)
- pour les étrangers, copie du permis de séjour
- certificat médical pour les élèves bénéficiant de mesures visant à pallier un handicap