

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TEST D'APTITUDES 2018  
POUR LES METIERS TECHNIQUES DU BATIMENT**

**1. METIERS :** *merci de cocher le ou les métier(s) qui vous intéresse(nt)*

Sanitaire / Ferblanterie	Chauffage/Ventilation/Climatisation	Métal / Serrurerie
<input type="checkbox"/> Installateur sanitaire CFC	<input type="checkbox"/> Installateur en chauffage CFC	<input type="checkbox"/> Constructeur métallique CFC
<input type="checkbox"/> Ferblantier CFC	<input type="checkbox"/> Constructeur d'installations de ventilation CFC	<input type="checkbox"/> Storiste CFC
<input type="checkbox"/> Projeteur en technique du bâtiment CFC (option sanitaire)	<input type="checkbox"/> Monteur frigoriste CFC	<input type="checkbox"/> Dessinateur constructeur sur métal CFC
	<input type="checkbox"/> Projeteur en technique du bâtiment CFC (options chauffage ou ventilation ou réfrigération)	

**2. DATES :** *merci de cocher la date souhaitée*

- 14 mars 2018**       **18 avril 2018**       **23 mai 2018**       **27 juin 2018**  
*Session complète*                      *Session complète*

**3. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU CANDIDAT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Nom / Prénom des parents (si mineur) : \_\_\_\_\_

Ecole fréquentée actuellement : \_\_\_\_\_

**4. SIGNATURE**

Je souhaite passer le test d'aptitudes et accepte de me conformer aux règles de la campagne de promotion et d'orientation de la Conférence paritaire de la Métallurgie du Bâtiment, Genève.

En soumettant mon inscription, j'autorise le secrétariat MBG à transmettre mes résultats et coordonnées aux entreprises formatrices potentielles des professions concernées par ce test.

Date : \_\_\_\_\_

Signature des parents : \_\_\_\_\_

Signature du candidat : \_\_\_\_\_

(si mineur)

**5. ENVOI DE CE FORMULAIRE**

- **Courrier :** MBG – Secrétariat de la formation  
Avenue Eugène-Pittard 24 - Case postale 264 - 1211 Genève 12
- **Mail :** [loeffel@mbg.ch](mailto:loeffel@mbg.ch) (contact : Mme Céline Loeffel)

**IMPORTANT – ATTENTION !**

**LE TEST NE PEUT ETRE PASSE QU'UNE SEULE FOIS DANS L'ANNEE.  
UN CONTROLE NOMINATIF SERA EFFECTUE.  
EN CAS D'ECHEC, VOUS NE POURREZ VOUS REPRESENTER QUE L'ANNEE PROCHAINE.**