Instructions pour l'inscription à l'examen professionnel de contremaître de construction de voies ferrées 2024

https://www.voev.ch/fr/formation-dans-les-tp/formation-professionnelle-superieure/contremaitre-de-voie-ferree

Cliquez sur «Inscription».



Avant de procéder à d'autres étapes d'inscription, vous devez vous connecter à votre compte.

HF 1'200.00 / p.p		Disponib
rix pour les non-membres peut différer du prix indiqué.		
amen professionnel fédéral 2024 de contremaître(sse) en construction de voies ferrées		
tes d'examen:		
ctobre 2024 (examen écrit)		
10 octobre 2024 (examen oral)		
lai d'inscription: 31 mai 2024		
us pouvez consulter les conditions de participationet d'autres informations ci-dessous dans la publication d	le Texamen.	
TENTION:		
UILLEZ CRÉER UN COMPTE D'UTILISATEUR POUR FAIRE L'INSCRIPTION		
uillez joindre les documents suivants à votre inscription au moyen du bouton «joindre un fichier»:		
ocument pdf «Inscription à l'examen professionnel de contremaître(sse) en construction de voies ferves 2	024» (inscription à l'examen) complété	
ertificat fédéral de capacité (CFC) ou attestation de formation professionnelle (AFP)		
ertificat de chef d'équipe (dans le secteur principal de la construction)		
ertificats des modules généraux AP1 à 4 et des modules de perfectionnement Construction de voies ferrée	s GLP1 à 5 obtenus.	
arte d'identité (recto et verso) ou passeport		
ttestations et certificats de travail de toutes les activités effectuées après l'apprentissage		
P. Formulaire		

La fenêtre suivante s'ouvre :

UTP
Se connecter
Le compte d'utilisateur du site Internet de l'UTP n'est pas valable. Veuillez vous créer un compte distinct.
Pas de compte utilisateur? a m dutilisateur Mot de passe Se connecter Avez-vous aublié votre mot de passe?
Vous avez deux possibilités :

- a. Se connecter (si vous avez déjà un compte)b. Creer un compte.

Remplir tous les champs obligatoires* et cliquer sur **Créer un compte**.

VÖV UTP	Verband öffentlicher Verkehr Union des transports publics Unione dei trasporti pubblici					
Accueil	Rechercher	٩)	Panier	A la conse	fr 🗸	
			UTP			
		Mon	compte			
Général						
Nom d'utilisateur*	ihremail@beispiel.ch			* champ obligatoire		
Mot de passe *			۲			
Mot de passe* (pour contrôle)			۲			
Langue*	Français		~			
Monnaie	CHF					
Adresse client Adresse e-mail * Intrule * Entreprise Supplement Prénom * Nom * Pays * Rue / Numéro de moison Case postale Cade postal * Localité *	•					
					Créer un compte	

Enregistrement avec nom d'utilisateur et mot de passe :

	Se connecter	
Le comp	spte d'utilisateur du site Internet de l'UTP n'est pas valable. Veuillez vous créer un compte distinct.	
Enregister ici:	Pas de compte utilisateur?	
Nom d'utilisateur	Créer un compte:	
	L Créer un compte	
Mot de passe		
	۲	
Se	e connecter	
Avez-vous oublie	lié votre mot de passe?	

	Inscription	
Adresse du/de la participant(e)		
Veuillez sélectionner un(e) participar sur "Saisir un nouveau participant".	ıt(e) déjà connu(e) dans la liste suivante. Pour entrer un nouveau/une nouvelle participant(e), cliquez Les champs du formulaire seront ensuite ouverts pour la saisie ou la mutation.	
Vous pouvez indiquer une adresse de	facturation différente à la fin du processus, dans le résumé de votre inscription/commande.	
Veuillez sélectionner le/la participant-	e •	
Si nécessaire, les indications concern	ant la personne sélectionnée peuvent être modifiées dans le formulaire ci-dessous.	
Langue*	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Intitulé*	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Nom* Prénom*		
Adresse privée		7
Adresse *	1. Remplir le formulaire	
Code postal *		
Localité *		
Pays *		
Mobile *		
Adresse e-mail *		
Date de naissance *		
Numero AVS *		
Nationalité *		
Langue d'examen *		
Répétant		-
Informations pour la facturation		
Remarque		
		2. Joindre les fichiers
		4 Annexes
		Copie(s) du/des certificat(s) de capacité et attestation(s) de formation professionne Copie(s) de la/des attestation(s) de travail, certificat(s) de travail
Chargement de fichiers selon descrip	tion Joindre un fichier	 Certificat de 9 modules ou attestations d'équivalence (p. ex. diplôme de contremaître)
	* champ obligatoir	Certificat de chef(fe) d'équipe gros œuvre
	Réinitialiser/supprimer les données du formulair	
	Dijouter l'Inscription au panier	
	3. Aiouter l'inscription au panier	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

Cliquez ensuite sur "Continuer".

		l	JTP			
Panier	Mode de paie	ment et d'expédition		Résumé		Confirmation
		Votre	panier			
Produit		Prix	Quantité		Total	
Exe 20 Adı Sie Gre	amen prof. contremaître(sse) 24 resse du/de la participant(e): rck Claudia Subergstrasse 17 3257 sssaffoltern	CHF 1'200.00 / _{P.P}		1	1'200.00 CHF	Ø (
Vider le pani	er Actuali	ser	Total		1'200.00 CHF 2	1'200.00 CHF 10.0 % TVA Continuer
"		a				
Panier 10de de paien 9 Facture	Mode de paien nent	rent et d'expédition		Résumé		Confirmation
Reto	bur					Continuer

Cliquez sur "Envoyer inscription/commande".

	Mode de paiement et d'e	expédition Résumé		Confirmation
		Résumé		
		Resume		
euillez contrôler s.v.p. les déta our avoir l'assurance que les d	ails suivants de votre inscri onnées soient conformes	iption / votre commande à vos souhaits.		
ous pouvez modifier sur cette	page vos informations clie	ent.		
		votre panier		
roduit		Prix Quantité		T
		incl. T.V.A.		incl. 1
Examen prof.		1'200.00 CHF /p.p 1		1'200.00 CH
contremaitre(sse) Adresse du/de la pa	rticipant(e):			
Sierck Claudia Sube	rgstrasse 17 3257			
		Total incl. T.V.A.		1'200.00 (
			à 0.0 % TVA	1'200.00 (
	Adresse clier	nt / Adresse de facture	ation	
rénom: om:	Claudia Sierck			
rénom: om: 1treprise:	Claudia Sierck Verband	löffentlicher Verkehr		
rénom: om: ntreprise: ue et numéro: ode postal:	Claudia Sierck Verband Dählhöla 3005	l öffentlicher Verkehr zliweg 12		
rénom: om: ntreprise: ue et numéro: ode postal: ocalité: ave:	Claudia Sierck Verband Dählhöl: 3005 Bern CH	l öffentlicher Verkehr zliweg 12		
rénom: om: ntreprise: ue et numéro: ode postal: ocalité: ays: uméro de téléphone:	Claudia Sierck Verband Dählhöl: 3005 Bern CH +41313!	l öffentlicher Verkehr zliweg 12 59 23 63		
rénom: om: ntreprise: ue et numéro: ode postal: ocalité: ays: uméro de téléphone: dresse e-mail:	Claudia Sierck Verband Dählhöl: 3005 Bern CH + 41 31 3! claudia.s	löffentlicher Verkehr zliweg 12 59 23 63 sierck@voev.ch		
rénom: om: ntreprise: ue et numéro: ode postal: ocalité: ays: uméro de téléphone: dresse e-mail: our modifier les informations	Claudia Sierck Verband Dählhöl: 3005 Bern CH + 41 31 3! claudia.s sur l'adresse, cliquez s.v.p	löffentlicher Verkehr zliweg 12 59 23 63 sierck@voev.ch . ici.		
rénom: om: ntreprise: ue et numéro: ode postal: ocalité: ays: uméro de téléphone: dresse e-mail: our modifier les informations	Claudia Sierck Verband Dählhöli 3005 Bern CH + 41 31 3! claudia.s sur l'adresse, cliquez s.v.p	l öffentlicher Verkehr zliweg 12 59 23 63 sierck@voev.ch . ici.		
rénom: om: ntreprise: ue et numéro: ode postal: ocalité: ays: uméro de téléphone: dresse e-mail: our modifier les informations	Claudia Sierck Verband Dählhöl: 3005 Bern CH + 41 31 3! claudia.s	löffentlicher Verkehr zliweg 12 59 23 63 sierck@voev.ch . ici.		
rénom: om: ntreprise: ue et numéro: ode postal: ocalité: ays: uméro de téléphone: dresse e-mail: our modifier les informations	Claudia Sierck Verband Dählhöl: 3005 Bern CH +41313! claudia.s sur l'adresse, cliquez s.v.p	löffentlicher Verkehr zliweg 12 59 23 63 sierck@voev.ch . ici.		
rénom: om: ntreprise: ue et numéro: ode postal: ocalité: ays: uméro de téléphone: dresse e-mail: our modifier les informations lode de paiement choisi icture	Claudia Sierck Verband Dählhöl: 3005 Bern CH + 41 31 3! claudia.s	löffentlicher Verkehr zliweg 12 59 23 63 sierck@voev.ch ici.		
rénom: om: ntreprise: ue et numéro: ode postal: ocalité: ays: uméro de téléphone: dresse e-mail: our modifier les informations lode de paiement choisi icture	Claudia Sierck Verband Dählhöl: 3005 Bern CH + 41 31 3! claudia.s sur l'adresse, cliquez s.v.p	löffentlicher Verkehr zliweg 12 59 23 63 sierck@voev.ch . ici.		