



Swiss Section
Examining Committee
Sound Technician

ISCRIZIONE

all'esame di professione

"Tecnica del Suono / Tecnico del Suono"

19.08.2019 – 23.08.2019 e 29.08. – 30.08.2019

Cognome: _____ Nome: _____

Secondo nome: _____ Sesso: F M

Data di nascita: _____ Luogo di nascita/ Cantone: _____

Attinenza/ Cantone (p. es. Losanna VD) : _____ Stato civile: _____

Cittadina/o svizzera/o SI NO Lingua T F I

Nazionalità: _____ N° AVS: _____

INDIRIZZO PRIVATO:

Via: _____

NPA- Luogo _____ Cantone: _____

Telefono privato: _____ e-mail: _____

INDIRIZZO PROFESSIONALE:

Nome dell'azienda: _____ Professione: _____

Via: _____ NPA-Luogo: _____

Tel. prof. : _____ e-mail prof.: _____

Diplomi: CFC Maturità Altro

Descrizione: _____

Lingua d'esame: T F I Ripetente SI NO

Luogo e data: _____ Firma: _____



Swiss Section
Examining Committee
Sound Technician

INFORMAZIONI IMPORTANTI per l'iscrizione agli esami di Tecnica/Tecnico del Suono con Attestato Professionale Federale

1. Le tasse d'esame per la sessione 13 sono fissate a CHF 2'000.-
2. Si prega di compilare il formulario di iscrizione entro il 24 marzo 2019 al più tardi e inviare il dossier completo alla segreteria degli esami (fa fede il timbro postale):
AES EXAMINING COMMITTEE c/o L. Goeldlin Bd. Paderewski 26, CH-1800 Vevey
3. Richiamiamo la vostra attenzione agli art. 7, 8 & 9 del regolamento d'esame relativi alle condizioni di ammissione agli esami. Il regolamento è disponibile al seguente indirizzo:
www.swissaes.org / "education".
4. Allegare al formulario di iscrizione i documenti qui di seguito elencati :
 - Il vostro Curriculum Vitae
 - Una copia del vostro "AFC", e/o del vostro diploma di maturità, e/o altri diplomi
 - Due foto recenti, formato passaporto
 - Una copia della vostra carta d'identità
 - Il formulario "Esperienza pratica" debitamente compilato con la lista completa delle formazioni e delle attività professionali acquisite nel **settore dell'audio**
 - Copia dei titoli e/o certificati della formazione conseguita nel settore dell'audio
 - Copia degli attestati/certificati di lavoro.
 - Gli attestati devono includere una descrizione dettagliata del luogo di lavoro, attività pratiche svolte, della durata del contratto (in numero di giorni), così come le indicazioni complete riguardanti il nome, l'indirizzo e la professione dei firmatari degli attestati. Vogliate numerare gli attestati e indicare i numeri di riferimento nel formulario "Esperienza pratica".
 - Se non avete un documento scritto relativo alle vostre attività pratiche nell'ambito dell'audio, è possibile allegare degli esempi della propria produzione. In tal caso vogliate includere un rapporto dettagliato del ruolo che avete ricoperto e del vostro contributo al progetto (CD's etc.).

La Segreteria deve essere informata di eventuali cambi d'indirizzo fino alla consegna dei diplomi, che avverrà nei primi mesi del 2020.



Swiss Section
Examining Committee
Sound Technician

Esperienza pratica per l'iscrizione all'esame di Attestato Professionale Federale di Tecnico del Suono, 2019

Nome :

Cognome :

1) Impiego a tempo pieno

(1 anno equivale a 220 giorni)

giorni

<p>a) Datore di lavoro:</p> <p>Indirizzo:</p> <p>Descrizione del lavoro:</p> <p>Commento:</p> <p>Percentuale di lavoro 100% dal: al: numero di riferimento:</p>	
<p>b) Datore di lavoro:</p> <p>Indirizzo:</p> <p>Descrizione del lavoro:</p> <p>Commento:</p> <p>Percentuale di lavoro 100% dal: al: numero di riferimento:</p>	
<p>c) Datore di lavoro:</p> <p>Indirizzo:</p> <p>Descrizione del lavoro:</p> <p>Commento:</p> <p>Percentuale di lavoro 100% dal: al: numero di riferimento:</p>	

giorni

2) Impiego a tempo parziale

giorni

<p>a) Datore di lavoro: _____ Indirizzo: _____</p> <p>Descrizione del lavoro: _____ Commento: _____</p> <p>Percentuale di lavoro % dal: al: numero di riferimento: _____</p>	
<p>b) Datore di lavoro: _____ Indirizzo: _____</p> <p>Descrizione del lavoro: _____ Commento: _____</p> <p>Percentuale di lavoro % dal: al: numero di riferimento: _____</p>	
<p>c) Datore di lavoro: _____ Indirizzo: _____</p> <p>Descrizione del lavoro: _____ Commento: _____</p> <p>Percentuale di lavoro % dal: al: numero di riferimento: _____</p>	
<p>d) Datore di lavoro: _____ Indirizzo: _____</p> <p>Descrizione del lavoro: _____ Commento: _____</p> <p>Percentuale di lavoro % dal: al: numero di riferimento: _____</p>	

giorni

Nome :

Cognome :

3) Scuole di audio frequentate

giorni

a)	CFMS:	<input type="checkbox"/> Brevet fédéral	110 giorni	
		<input type="checkbox"/> Assistant audio/ audiovisuel	110 giorni	
b)	TBZ :	<input type="checkbox"/> Tontechnik-Kurs eidg. FA	110 giorni	
c)	FFTON:	<input type="checkbox"/> Tontechnik-Kurs eidg. FA	110 giorni	
d)	CESMA	<input type="checkbox"/> Tecnico del Suono APF	110 giorni	
e)	Altro:	<input type="checkbox"/>	

4) Eventi in diretta / Concerti etc.

giorni

Evento:	Descrizione del lavoro	numero di riferimento:	
.....	
Evento:	Descrizione del lavoro	numero di riferimento:	
.....	
Evento:	Descrizione del lavoro	numero di riferimento:	
.....	
Evento:	Descrizione del lavoro	numero di riferimento:	
.....	

Nome :

Cognome :

Audio Engineering Society, Inc. Swiss Section - Examining Committee 19- Sound technician

(questa pagina può essere replicata in caso di ulteriori produzioni)

Evento: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Evento: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Evento: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Evento: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Evento: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Evento: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Evento: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Evento: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Evento: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	

giorni

Nome :

Cognome :

Audio Engineering Society, Inc. Swiss Section - Examining Committee 19- Sound technician

5) Produzioni in studio di registrazione / CDs etc.

(questa pagina può essere replicata in caso di ulteriori produzioni)

giorni

Production: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Production: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Production: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Production: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Production: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Production: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Production: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Production: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Production: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Production: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	
Production: _____	Descrizione del lavoro _____	numero di riferimento: _____	

Nome :

Cognome :

6) Altre esperienze pratiche nell'audio professionale

giorni

Evento:	Descrizione del lavoro	numero di riferimento:	
Evento:	Descrizione del lavoro	numero di riferimento:	
Evento:	Descrizione del lavoro	numero di riferimento:	
Evento:	Descrizione del lavoro	numero di riferimento:	
Evento:	Descrizione del lavoro	numero di riferimento:	

Esperienza pratica totale

Esperienza pratica totale comunicata al comitato AES:

Data:

Firma:

Osservazioni:

Nome :

Cognome :