



Swiss Section
Examining Committee
Sound Technician

INSCRIPTION

à l'examen professionnel du Brevet Fédéral

" Technicien/ne du son" 13^e session, du 19.08 au 30.08.2019

Nom: _____ Prénom: _____

Deuxième prénom: _____ Genre : F H

Date de naissance: _____ Lieu de naissance/ Canton: _____

Lieu d'origine/ Canton (ex. Lausanne VD) : _____ État civil: _____

Citoyen/ne suisse : Oui NON Langue D F I

Nationalité : _____ N° AVS : _____

ADRESSE PRIVÉE:

Rue: _____

NPA-Lieu: _____ Canton : _____

Téléphone mobile: _____ e-mail: _____

ADRESSE PROFESSIONELLE:

Nom d'entreprise: _____ Profession : _____

Rue: _____ NPA- Lieu: _____

Tél. prof. : _____ e-mail prof.: _____

Diplômes: CFC Maturité Autre

Description: _____

Langue d'examen: D F I Répétant OUI NON

Lieu et Date: _____ Signature : _____



Swiss Section
Examining Committee
Sound Technician

INFORMATION IMPORTANTE pour l'inscription aux examens du Brevet Fédéral de Technicien(ne) du Son

1. Les frais d'examen pour la session 2019 sont fixés à CHF 2'000.-
2. Prière de compléter le formulaire d'inscription **d'ici le 24 mars 2019** au plus tard et d'envoyer le dossier complet au secrétariat d'examen (le cachet postal fait foi) :

AES EXAMINING COMMITTEE c/o L. Goeldlin Bd. Paderewski 26, CH-1800 Vevey

3. Nous attirons votre attention aux Art. 7, 8 & 9 du règlement d'examen concernant les conditions d'admission aux examens. Le règlement est à votre disposition à l'adresse suivante : www.swissaes.org rubrique: éducation.

4. Joindre avec votre formulaire d'inscription les documents énumérés ci-dessous :

- Votre Curriculum Vitae
- Copie de votre "CFC", et/ou de votre diplôme de Maturité, et /ou autres diplômes
- Deux photos récentes, taille passeport
- Une copie de votre carte d'identité

Le formulaire "Expérience Pratique" dûment rempli avec la liste complète des formations et des activités professionnelles acquises dans le domaine de l'audio

- Copies des titres et/ou certificats de formation audio
- Copies des attestations/certificats de travail. Les attestations doivent comporter une description complète du poste de travail, confirmant le travail pratique accompli, de la durée du contrat (en nombre des jours), ainsi que, les données complètes concernant le nom, l'adresse et la profession des signataires de ces attestations. Veuillez numéroter les attestations et indiquer les numéros de référence dans le formulaire "Expérience Pratique"
- Si vous n'avez pas de document écrit relatif à vos activités pratiques dans le domaine de l'audiovisuel, vous pouvez joindre des échantillons de votre travail. Le cas échéant, merci d'inclure un rapport détaillé sur votre rôle et participation ou contribution au projet.

Merci d'annoncer tout changement de statut civil ou d'adresse postale au secrétariat.



Swiss Section
Examining Committee
Sound Technician

Expérience pratique pour l'inscription à l'examen du Brevet Fédéral de Technicien du Son, 2019

Nom:

Prénom:

1) Emploi à plein temps

(1 année équivaut à 220 jours)

Nombre de jours

<p>a) Employeur:</p> <p>Adresse:</p> <p>Description du poste:</p> <p>Remarques:</p> <p>Charge de travail 100% de: à: référence no:</p>	
<p>b) Employeur:</p> <p>Adresse:</p> <p>Description du poste:</p> <p>Remarques:</p> <p>Charge de travail 100% de: à: référence no:</p>	
<p>c) Employeur:</p> <p>Adresse:</p> <p>Description du poste:</p> <p>Remarques:</p> <p>Charge de travail 100% de: à: référence no:</p>	

jours

2) Emploi à temps partiel

jours

<p>a) Employeur: _____ Adresse: _____</p> <p>Description du poste: _____ Remarques: _____</p> <p>Charge de travail % de: à: référence no: _____</p>	
<p>b) Employeur: _____ Adresse: _____</p> <p>Description du poste: _____ Remarques: _____</p> <p>Charge de travail % de: à: référence no: _____</p>	
<p>c) Employeur: _____ Adresse: _____</p> <p>Description du poste: _____ Remarques: _____</p> <p>Charge de travail % de: à: référence no: _____</p>	
<p>d) Employeur: _____ Adresse: _____</p> <p>Description du poste: _____ Remarques: _____</p> <p>Charge de travail % de: à: référence no: _____</p>	

jours

Nom:

Prénom:

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

3) Écoles d'audio fréquentées

jours

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

4) Evénements en direct / Concerts etc.

jours

Evénement:	Description de poste	référence no:	
Evénement:	Description de poste	référence no:	
Evénement:	Description de poste	référence no:	
Evénement:	Description de poste	référence no:	
Evénement:	Description de poste	référence no:	

Nom:

Prénom:

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

(cette page peut être copiée en cas de productions supplémentaires)

Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	

jours

Nom:

Prénom:

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

5) Productions en studio d'enregistrement / CD's etc.

(cette page peut être copiée en cas de productions supplémentaires)

jours

Production: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Production: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Production: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Production: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Production: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Production: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Production: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Production: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Production: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Production: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Production: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Production: _____ Description de poste _____ référence no: _____	

Nom:

Prénom:

6) Autre expérience pratique en audio professionnelle

jours

Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description de poste _____ référence no: _____	

Expérience pratique total suggérée au comité AES:

jours



Date:

Signature:

Remarques:

Nom:

Prénom: