



Audio Engineering Society, Inc.
Swiss Section
Examining Committee 17
Sound Technician

Secretary's office:
c/o Laura Goeldlin
Bd. Paderewski 26, CH-1800 Vevey
aes.ec.ch@gmail.com

INSCRIPTION

à l'examen professionnel "Technicien(ne) du son / Technicien du son"
du 21.08 au 29.08.2017 à Berne

Nom: _____ **Prénom:** _____

Deuxième prénom: _____

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

Lieu d'origine/ Canton (exem. Lausanne VD) : _____

Nationalité (exem. Suisse, CH) : _____

Nouveau N° AVS : 756.... État civil: _____

ADRESSE PRIVÉE:

Rue: _____ NPA-Lieu: _____ Canton : _____

Téléphone mobile: _____ e-mail: _____

ADRESSE PROFESSIONNELLE:

Nom d'entreprise: _____ Profession : _____

Rue: _____ NPA- Lieu: _____

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

Diplômes: CFC Maturité Autre

Description: _____

Langue d'examen: D F I

Lieu et Date: _____ **Signature** _____

Le délai de l'inscription est fixé au 20.03.2017



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

Les frais d'examen sont fixés à CHF 2000.-

1. Prière de compléter le formulaire d'inscription d'ici le 20 mars 2017 au plus tard (le cachet postal fait foi), et de le retourner au secrétariat d'examen:

AES EXAMINING COMMITTEE .17 c/o Laura Goeldlin Bd. Paderewski 26, CH-1800 Vevey.

2. Faites attention aux Art. 7, 8 & 9 du règlement d'examen pour les informations détaillées concernant les conditions d'admission aux examens. Consultation du règlement à votre disposition au www.swissaes.org rubrique: éducation.

3. Joindre avec votre formulaire d'inscription les éléments énumérés ci-dessous :

- Une copie de votre "CFC" et/ou de votre diplôme de Maturité, et /ou diplômes
- Joindre 2 photos récentes
- Une copie de votre carte d'identité
- Le formulaire "Expérience Pratique" dûment rempli avec la liste complète des écoles suivies et l'expérience pratique acquise dans le domaine de l'audio
- Copies des attestations d'employeurs respectifs confirmant le travail pratique accompli.
- Les attestations doivent comporter une description complète du lieu, de la durée dans le temps et du genre de travail ainsi que les données complètes concernant le nom, l'adresse et la profession des personnes qui signent ces attestations. Veuillez numéroter les attestations et indiquer ces numéros de référence dans le formulaire "expérience pratique"
- Si vous n'avez pas de documents écrits relatif à vos activités pratiques dans le domaine de l'audio, vous pouvez joindre des échantillons de votre travail (par exemple des CDs, etc.). Il faut joindre à ces échantillons un rapport détaillé sur votre rôle et participation.

Merci d'annoncer tout changement d'adresse !



Expérience pratique pour l'inscription à l'examen du Brevet Fédéral de Technicien du Son, 2017

Nom _____ Prénom _____

Rue _____ NP / lieu: _____

Expérience pratique total (cf page 5:) _____ jours

(1 année équivaut à 220 jours)

1) Emploi à plein temps

jours

<p>a) Employeur: _____ Rue _____</p> <p>Description de poste: _____ Ville _____</p> <p>Charge de travail 100% de: à: référence no: _____</p>	
<p>b) Employeur: _____ Rue _____</p> <p>Description de poste: _____ Ville _____</p> <p>Charge de travail 100% de: à: référence no: _____</p>	

2) Emploi à temps partiel

jours

<p>a) Employeur: _____ Rue _____</p> <p>Description de poste: _____ Ville _____</p> <p>Charge de travail % de: à: référence no: _____</p>	
---	--

Audio Engineering Society, Inc. Swiss Section - Examining Committee 17- Sound technician

2) Emploi à temps partiel (suite)

jours

<p>b) Employeur: Rue</p> <p>Description de poste: Ville</p> <p>Charge de travail % de: à: référence no:</p>	
<p>c) Employeur: Rue</p> <p>Description de poste: Ville</p> <p>Charge de travail % de: à: référence no:</p>	
<p>d) Employeur: Rue</p> <p>Description de poste: Ville</p> <p>Charge de travail % de: à: référence no:</p>	

3) Audio Schools attended

jours

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

Nom: Prénom:

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

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

jours à 8h

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

6) Autre expérience pratique en audio professionnelle

jours à 8h

Evénement: _____ Description du poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description du poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description du poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description du poste _____ référence no: _____	
Evénement: _____ Description du poste _____ référence no: _____	

Expérience pratique total suggérée au comité AES:

jours



Date:

Signature:

Remarques:

.....

.....

.....