



AVsC

Association Valaisanne des Concierges et Agents d'exploitation

Demande d'admission

Nom : Prénom :

Adresse :

No postal et lieu :

Adresse e-mail :

Téléphone : Portable :

Profession de base : CFC en

Formation complémentaire :

CFC de : obtenu en

Brevet fédéral de : obtenu en

Autres formations :

Date et signature :

La cotisation annuelle est de Fr. 80.-

Envoyer à : Bureau des métiers
Christine Arnold
Rue de la Dixence 20
1950 Sion

Par mail à : christine.arnold@bureaudesmetiers.ch