

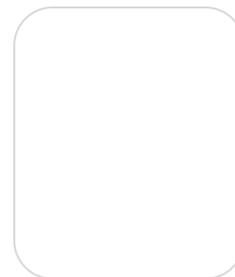


INFORMATIONS IMPORTANTES pour l'inscription aux examens Technicien.ne audiovisuel avec brevet fédéral 4^e session Examen - du 21.07.2025 au 25.07.2025 - Genève (Grand-Saconnex)

1. Les frais d'examen pour la session 2025, sont fixés à CHF 2'200.-, à payer une fois que votre dossier a été accepté par la commission d'examen.
2. Prière de compléter le formulaire d'inscription **d'ici le 24 mars 2025** au plus tard et d'envoyer le dossier complet au secrétariat d'examen (le cachet postal fait foi) ou par e-mail avec avis de réception :

Commission d'Examen du Brevet Fédéral Technicien.ne Audiovisuel TAV
c/o L. Goeldlin, Bd. Paderewski 26, CH-1800 Vevey
ou: info@tav-suisse.ch

3. Nous attirons votre attention aux Art. 3.2, 3.3 et 3.4 du règlement d'examen concernant les conditions d'admission aux examens. Le règlement est à votre disposition à l'adresse suivante : <http://www.tav-schweiz.ch>
4. Veuillez joindre avec le formulaire d'inscription les documents énumérés ci-dessous :
 - Curriculum Vitae
 - Copies de vos diplômes : (CFC, certificat de Maturité ou/ou autres)
 - Une photo récente format passeport ou format .JPG
 - Une copie recto/verso d'une pièce d'identité officielle
 - Le formulaire "Expérience Pratique" dûment rempli avec la liste complète des formations et des activités professionnelles acquises dans le domaine de l'audiovisuel :
 - Copies des titres et/ou certificats de formation audiovisuelle
 - Copies des attestations/certificats de travail. Les attestations doivent comporter une description complète du poste de travail, de la durée du contrat (en nombre de 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 documents écrit relatifs à vos activités pratiques dans le domaine de l'audiovisuel, vous pouvez joindre des exemples de votre travail (fichiers numériques, etc.), accompagnés d'un rapport détaillé sur votre rôle et contribution au projet
5. La décision d'admission sera communiquée par écrit jusqu'au 1^e avril 2025, au plus tard.
6. Le Secrétariat doit être informé de tout changement d'adresse jusqu'à la remise des diplômes



Photo

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2025

à l'examen professionnel du Technicienne/Technicien
audiovisuel avec brevet fédéral (TAV)

Nom: Prénom: Deuxième prénom:

Date de naissance: Lieu de naissance: Canton: État civil:

Lieu d'origine: Canton: Genre: F H

Citoyen/ne suisse: Oui Non Nationalité:

Langue maternelle: N° AVS:

ADRESSE PRIVÉE :

Rue: NPA: Lieu: Canton:

Téléphone mobile: e-mail:

Profession: Nom de l'employeur:

Diplômes: CFC Maturité Autres

Description:

Centres de formation audiovisuel: CESMA CFMS Autres

Répétant: NON OUI Langue d'examen: DE FR IT

Lieu et Date: Signature:

Le formulaire d'inscription est à envoyer avant le 24 mars 2025.



Expérience pratique et formation l'inscription de l'examen professionnel de
Technicienne/Technicien audiovisuel (TAV) avec brevet fédéral 2025

Nom :

Prénom :

1) Emploi à plein temps

(1 année équivaut à 220 jours)

Nombre de jours

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

Total de jours

2) Emploi à temps partiel

jours

<p>a) Employeur: <input type="text"/> Adresse: <input type="text"/></p> <p>Description du poste: <input type="text"/> Remarques: <input type="text"/></p> <p>Charge de travail <input type="text"/> % de: <input type="text"/> à: <input type="text"/> référence no: <input type="text"/></p>	<input type="text"/>
<p>b) Employeur: <input type="text"/> Adresse: <input type="text"/></p> <p>Description du poste: <input type="text"/> Remarques: <input type="text"/></p> <p>Charge de travail <input type="text"/> % de: <input type="text"/> à: <input type="text"/> référence no: <input type="text"/></p>	<input type="text"/>
<p>c) Employeur: <input type="text"/> Adresse: <input type="text"/></p> <p>Description du poste: <input type="text"/> Remarques: <input type="text"/></p> <p>Charge de travail <input type="text"/> % de: <input type="text"/> à: <input type="text"/> référence no: <input type="text"/></p>	<input type="text"/>
<p>d) Employeur: <input type="text"/> Adresse: <input type="text"/></p> <p>Description du poste: <input type="text"/> Remarques: <input type="text"/></p> <p>Charge de travail <input type="text"/> % de: <input type="text"/> à: <input type="text"/> référence no: <input type="text"/></p>	<input type="text"/>

Total de jours

Nom:

Prénom:

3) Titres et ou certificats de formation audiovisuelle

jours

a)	CFMS:	<input type="checkbox"/>	Formation Brevet fédéral TAV 110 jours	<input type="text"/>
b)	CFMS ou CESMA	<input type="checkbox"/>	Assistant audio/ audiovisuel 110 jours	<input type="text"/>
c)	CESMA	<input type="checkbox"/>	Formation Brevet fédéral TAV 110 jours	<input type="text"/>
d)	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4) Productions / Evénements

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

jours

Evénement:	<input type="text"/>	Description de poste	<input type="text"/>	référence no:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Evénement:	<input type="text"/>	Description de poste	<input type="text"/>	référence no:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Evénement:	<input type="text"/>	Description de poste	<input type="text"/>	référence no:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Evénement:	<input type="text"/>	Description de poste	<input type="text"/>	référence no:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Evénement:	<input type="text"/>	Description de poste	<input type="text"/>	référence no:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Total de jours

Nom:

Prénom:

Récapitulatif global

1) Emploi à plein temps	Total de jours	<input type="text"/>
2) Emploi à temps partiel	Total de jours	<input type="text"/>
3) Titres et ou certificats de formation	Total de jours	<input type="text"/>
4) Productions / Evénements	Total de jours	<input type="text"/>

Expérience pratique total suggérée à la comission d'examen

jours

Nom :

Prénom :

Date:

Signature:

Remarques: