**Inscription par l’AMDG au test d’entrée EVA de l‘OFPC**

**apprentissage d’assistantes dentaires (annexe 1)**

Mme/M.

Nom : ………………………………………..

Prénom : ………………………………………..

Date de naissance : ……………………………………….. Nationalité : …………………………..

 Permis : ….……………………….

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………….

c/o : ……………………………………………………………………………………………………….

N° postal, lieu : ………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone fixe : ……………………………………………

Téléphone portable : ……………………………………………

Email : …………………………………………………………………………

Dernière école fréquentée : ……………………………………………………………………………………..

**Documents à joindre impérativement :**

* 1 copie de la pièce d’identité recto-verso et du permis si besoin

*Veuillez utiliser le document numérique et le retourner en pièce jointe à Tanya.Walliser@fer-ge.ch ou écrire en caractères d'imprimerie sur le document imprimé et l'envoyer par la poste à l'AMDG, 98 rue de Saint-Jean, CP 5278, 1211 Genève 11. Ne pas oublier de joindre votre document d'identité.*

***Session du*** *(à remplir par l’AMDG)* ***:***