AVML
Association Vaudoise pour les Métiers de Laboratoire

Inscription aux tests d'aptitudes
Délai d'inscription : 14 décembre 2026

1. **Remplir le FORMULAIRE 1 ci-dessous (y intégrer le scan de votre photographie)**

2. **Réunissez les pièces suivantes dans un seul dossier:**

- **scan du FORMULAIRE 2 (écriture manuscrite et signature)**
- **scan de votre curriculum vitae à jour**
- **scan des bulletins de notes des 2 dernières années**
- **scan des stages, attestations, diplômes et certificats obtenus**
- **pour tous, un scan de la carte d'identité valable**
- **pour les étrangers, un scan du permis et du passeport ou carte d'identité valable**

3. **Envoyer 1. et 2. dans un seul e-mail à l'adresse: contact@avml.ch**

Consignes à respecter:

- **un seul e-mail par inscription**
- **scans couleurs et lisibles**
- **un seul dossier scanné contenant le FORMULAIRE 2 et les pièces jointes (scan de la carte d'identité, stages, notes etc.)**
- **ne pas oublier d'ajouter le FORMULAIRE 1**

Tout dossier incomplet, non signé et non conforme ne sera pas pris en compte

FORMULAIRE 1

AVML
Association Vaudoise pour les Métiers de Laboratoire

Inscription aux tests d'aptitudes

Choisir une option : Lab. Biologie ◉ Lab. Chimie ○ Lab. Physique ○

Données personnelles

Madame ◉ Monsieur ○	E-mail
Prénom	Nom
Adresse	NPA, lieu et canton
Téléphone	Mobile
Date de naissance	Lieu d'origine (pour les suisses)
Nationalité	Permis de séjour B ○ L ○ C ○ G ○ Autre ○
N°AVS	Ass. maladie-accident
Nom et coordonnées du représentant légal (pour les moins de 18 ans)	
Langue maternelle	Etat civil

Activité actuelle : _____

_____

***Scolarité* obligatoire** (prière de joindre les copies des **bulletins de notes** des 2 dernières années et le **certificat** de fin d'étude, si terminé)

Ecole et Lieu	Voie – Niveau - option	de – à (années)

Après la scolarité obligatoire* : *activités professionnelles, apprentissage, études ou formation
(prière de joindre **des certificats de travail** et **les copies des bulletins de notes des 2 dernières années** et **tout certificat obtenu**)

Gymnase/ Ecole sup. / Filière / CFC	Employeur, Ecole	de – à (années)

***Stages* : avez-vous fait des stages ?** Oui ○ Non ○
(prière de joindre les **attestations** et de mentionner **l'ensemble des stages effectués**)

Stage de	Entreprise et Lieu	Nombres de jours

AVML
Association Vaudoise pour les Métiers de Laboratoire

Avez vous déjà participé aux tests de l'AVML ?

Oui ◯ Non ◯
Théorique ☐ Pratique ☐ Quand ? _____

Quels sont les critères qui ont motivé votre choix professionnel

Famille / amis ☐
Cours de sciences ☐
Info Métiers ☐
Stage dans un laboratoire ☐
AVML.ch ☐
Brochure/poster ☐
Echec scolaire ☐
Office cantonal d'orientation Scolaire et professionnelle (OCOSP) ☐
Office Régional de Placement (ORP) ☐
Enseignants/ Ecole ☐
Attrait pour les sciences ☐
Salon des métiers ☐
Visite d'entreprise ou de laboratoire ☐
Orientation.ch ☐
Série TV ☐
Je ne veux pas continuer mes études ☐
J'ai vu l'annonce dans la presse ☐

Autres raisons_____

Depuis combien de temps envisagez-vous un apprentissage dans les métiers du laboratoire ?

_____

_____

Avez-vous reçu des informations concernant ces métiers et leurs perspectives professionnelles? Si oui, par qui ?

_____

_____

Pendant votre apprentissage, comptez-vous suivre les cours en vue de l'obtention de la maturité professionnelle technique ?

Oui ◯ Non ◯ Je ne sais pas encore ◯

Quelles sont vos branches préférées ?

1_____ 2_____ 3_____

Activités extra-scolaires pratiquées ?

_____

_____