



Suisse romande

Schweizerische Vereinigung amtlicher Pilzkontrollorgane
Association suisse des organes officiels de contrôle des champignons
Associazione Svizzera degli organi ufficiali di controllo dei funghi

www.vapko.ch

COURS D'INSTRUCTION 2018 BULLETIN D'INSCRIPTION



**Avant de remplir ce bulletin, prière de lire attentivement le document
« CONDITIONS GÉNÉRALES DE PARTICIPATION »**

**Bulletin à retourner, dûment rempli, le plus rapidement possible, mais au plus tard le
31 juillet 2018, à
BUJARD Olivier – Chemin des Plantayes 7 – 1896 VOUVRY**

**Le paiement doit impérativement être effectué, avant le 15 août 2018, auprès de la
Banque Raiffeisen, Coffrane, compte n° 22181.25
CCP n° 20-6586-6
N° IBAN : CH75 8025 1000 0022 1812 5
N° BIC / SWIFT : RAIFCH22**

Merci d'écrire lisiblement (caractères d'imprimerie)

Nom : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

NPA, Localité : _____

☎ privé : _____ ☎ prof. : _____ Portable : _____

Courriel : _____

participera au cours d'instruction qui se déroulera à Veysonnaz / VS, du 10 au 14 septembre 2018.

- La personne susmentionnée pratique une activité dans le cadre du contrôle officiel et/ou se prépare en vue de l'examen d'expert en champignons pour le compte d'une administration membre de la VAPKO.
- La personne susmentionnée fait partie d'une société de mycologie, membre en nom collectif de la VAPKO.

Tampon de l'administration
ou de la société membre en nom collectif
(indispensable pour bénéficier du tarif A)

*Les personnes qui s'inscrivent en ligne voudront bien
présenter une attestation (tampon) de l'administration ou de
la société en nom collectif le premier jour du cours*

1. COURS ET LOGEMENT

Marquer d'une croix ☒ les rubriques concernées et reporter les montants en rapport dans les cases vides blanches.

MEMBRES VAPKO		
<input type="checkbox"/> Expert pratiquant une activité dans le cadre du contrôle officiel pour le compte d'une administration membre de la VAPKO. <input type="checkbox"/> Personne en formation pour le compte d'une administration membre de la VAPKO. <input type="checkbox"/> Membre libre ou honoraire de la VAPKO. <input type="checkbox"/> Personne faisant partie d'une société membre en nom collectif de la VAPKO.		
<input type="checkbox"/> SANS logement, AVEC repas de midi	Fr. 600.-	
<input type="checkbox"/> Logement en chambre double, pension complète	Fr. 750.-	
<input type="checkbox"/> Logement en chambre individuelle, pension complète	Fr. 1000.-	
NON MEMBRES VAPKO		
<input type="checkbox"/> Expert pratiquant une activité dans le cadre du contrôle officiel pour le compte d'une administration NON membre de la VAPKO. <input type="checkbox"/> Expert ne pratiquant pas d'activité de contrôle, non membre libre ou honoraire de la VAPKO. <input type="checkbox"/> Personne titulaire du certificat VAPKO de contrôleur d'entreprise. <input type="checkbox"/> Mycologue et personne intéressée non membre de la VAPKO.		
<input type="checkbox"/> SANS logement, AVEC repas de midi	Fr. 700.-	
<input type="checkbox"/> Logement en chambre double, pension complète	Fr. 900.-	
<input type="checkbox"/> Logement en chambre individuelle, pension complète	Fr. 1'150.-	
EXAMEN D'EXPERT EN CHAMPIGNONS VAPKO		
Taxe d'inscription	Fr. 200.-	
Montant total du cours		Fr.

Les personnes désirant arriver la veille du cours doivent s'annoncer directement auprès de l'hôtelier et bénéficier des tarifs suivants :

- double avec petit-déjeuner Chambre Fr. 80.-
- individuelle avec petit-déjeuner Chambre Fr. 110.-

2. NIVEAU DE FORMATION DESIRE

Marquer d'une croix ☒ la catégorie désirée en vous référant aux indications données dans le document « Conditions générales de participation » sous rubrique « Cours ».

Classe	
1	<input type="checkbox"/> Initiation
2	<input type="checkbox"/> Perfectionnement
3	<input type="checkbox"/> Formation continue

Classe	
4	<input type="checkbox"/> Pré-examens
5	<input type="checkbox"/> Examen
6	<input type="checkbox"/> Microscopie

3. DESIRS PARTICULIERS

Seront pris en considération dans la mesure du possible

<input type="checkbox"/> Chambre double avec
<input type="checkbox"/> Classe de formation continue avec

Le soussigné déclare avoir lu les « Conditions générales de participation au cours d'instruction VAPKO » et les accepter.

Lieu, date : _____ Signature :