



Suisse romande

Vereinigung amtlicher Pilzkontrollorgane der Schweiz
Association suisse des organes officiels de contrôle des champignons
Associazione svizzera degli organi ufficiali di controllo dei funghi

www.vapko.ch

COURS DE FORMATION VAPKO 2023

BULLETIN D'INSCRIPTION

Avant de remplir ce bulletin, prière de lire attentivement le document « Conditions générales de participation aux cours de formation VAPKO ».

Bulletin à retourner le plus rapidement possible, mais au plus tard pour le 15 août 2023, à
Philippe Gaillard, Chemin de Cries 18, 1941 Vollèges
mais de préférence par courriel à l'adresse formation@vapko.ch.

Le paiement doit impérativement être effectué avant le 15 août 2023, auprès de la
Banque Raiffeisen Coffrane – Compte n° 2024005191
En faveur de VAPKO Suisse romande (mention obligatoire)
p/a Suzan SAFARIKOVA, rue des Chavannes 45, 2016 Cortaillod
C.C.P. n° 20-6586-6
N° IBAN : CH71 8080 8002 0240 0519 1
N° BIC / SWIFT : RAIFCH22

Merci d'écrire lisiblement (caractères d'imprimerie)

Participera au cours de formation qui se déroulera à Leysin du Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
au Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date..

NOM : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

NPA, Localité : _____

☎ privé : _____ Portable : _____

Courriel privé : _____

Courriel prof. : _____

La personne susmentionnée pratique une activité dans le cadre du contrôle officiel et/ou se prépare en vue de l'examen d'expert(e) en champignons VAPKO pour le compte de la commune ou du groupement de communes ou du district de _____, membre de la VAPKO.

La personne susmentionnée fait partie de la société mycologique de _____, membre de la VAPKO.

1. COURS ET LOGEMENT

Marquer d'une croix ☒ les rubriques concernées.

| MEMBRES VAPKO | | | |
|--------------------------|--|-------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Expert(e) 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"/> | Membre individuel de la VAPKO | | |
| <input type="checkbox"/> | Personne faisant partie d'une société de mycologie membre de la VAPKO. | | |
| <input type="checkbox"/> | SANS logement, AVEC repas de midi | CHF 650.- | Laisser libre |
| <input type="checkbox"/> | Logement en chambre double , pension complète | CHF 800.- | |
| <input type="checkbox"/> | Logement en chambre individuelle , pension complète | CHF 1'050.- | |

| NON-MEMBRES VAPKO | | | |
|--------------------------|--|-------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Expert(e) pratiquant une activité dans le cadre du contrôle officiel pour le compte d'une administration NON-membre de la VAPKO. | | |
| <input type="checkbox"/> | Expert(e) VAPKO ne pratiquant pas d'activité de contrôle, NON-membre libre ou honoraire de la VAPKO. | | |
| <input type="checkbox"/> | Mycologue ou personne intéressée NON-membre de la VAPKO. | | |
| <input type="checkbox"/> | SANS logement, AVEC repas de midi | CHF 750.- | Laisser libre |
| <input type="checkbox"/> | Logement en chambre double , pension complète | CHF 950.- | |
| <input type="checkbox"/> | Logement en chambre individuelle , pension complète | CHF 1'200.- | |

| PRÉSENCE D'UN CHIEN | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Les animaux de compagnie sont acceptés par l'hôtel moyennant une taxe de CHF 10.- par jour et par animal. Par contre, hormis les couples, les personnes désirant participer au cours avec leur animal de compagnie, ne peuvent s'inscrire qu'en chambre individuelle. |

| EXAMEN D'EXPERT(E) EN CHAMPIGNONS VAPKO | | | |
|--|--------------------|-----------|---------------|
| ATTENTION ! Pour pouvoir s'inscrire au cours « Examens », les candidats doivent avoir préalablement suivis TOUS les cours obligatoires. | | | |
| L'inscription à l'examen doit impérativement être faite en même temps que l'inscription au cours. | | | |
| <input type="checkbox"/> | Taxe d'inscription | CHF 200.- | Laisser libre |

| COURS D'INTERVENANT EN MILIEU HOSPITALIER AVEC EXAMEN | | | |
|--|--|-----------|---------------|
| et pour ceux les ayant déjà suivis et souhaitant rafraîchir leurs connaissances (sans examens) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Logement en chambre double , pension complète | CHF 300.- | Laisser libre |
| <input type="checkbox"/> | Logement en chambre individuelle , pension complète | CHF 350.- | |

| MONTANT TOTAL | |
|---------------|---------------|
| | Laisser libre |

Les personnes désirant arriver la veille du cours ou prolonger leur séjour doivent s'annoncer directement auprès de l'hôtelier et bénéficient des tarifs suivants :

- Chambre double avec petit déjeuner CHF 75.- par personne
- Chambre individuelle avec petit déjeuner CHF 105.- par personne



2. NIVEAU DE FORMATION DÉSIRÉ

Marquer d'une croix ☒ le niveau de formation désiré en vous référant aux indications données dans le document « Conditions générales de participation aux cours de formation VAPKO, sous la rubrique « Cours ». En cas de doutes, vous pouvez prendre contact avec M. Philippe GAILLARD – directeur de cours (+41 79 599 60 64).

| Cours | Formateurs/trices |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> INITIATION | Mme Sandrine RUDIN et Gaëlle MONNAT |
| <input type="checkbox"/> PERFECTIONNEMENT NIVEAU 1 | Mme Frédérique CLERC |
| <input type="checkbox"/> PERFECTIONNEMENT NIVEAU 2 | |
| <input type="checkbox"/> FORMATION CONTINUE (3 classes) | MM. Christophe FLOREY, Pierre-Alain LAPAIRE et |
| <input type="checkbox"/> EXAMEN | MM. Claude BOUJON et Jean-Pierre PFUND |
| <input type="checkbox"/> MICROSCOPIE | M. Yves DELAMADELEINE |

3. DÉSIRES PARTICULIERS

Il en sera tenu compte dans la mesure du possible. Pour des raisons d'organisation et d'équité, et hormis pour des raisons exceptionnelles, les désirs tels que « chambre n° xy » ou « chambre avec balcon au sud », etc., ne seront pas prises en considération.

Les personnes souffrant d'allergies ou d'intolérances sont priées de prendre contact avec l'hôtelier avant le début du cours.

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Chambre double avec |
| <input type="checkbox"/> Cours « Formation continue » avec |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : |

ATTENTION ! Votre inscription ne sera prise en considération qu'une fois le paiement effectué !

Par sa signature, le soussigné déclare avoir lu les « Conditions générales de participation aux cours de formation VAPKO » et les accepter.

Lieu, date : _____

Signature :