Reconnaissance de compétences



Formation professionnelle initiale de deux ans

	Profession: Employé-e de remontées n	nécaniques AFP
	Nom:	Prénom:
	Date de naissance:	
	Lieu d'origine (CH)/nationalité:	
	Durée de la formation:	
Con	npétences méthodologiques	Appréciation
	Technique de travail	
	Réflexion interdisciplinaire	
	Maniement des moyens et équipement de l'entreprise	
	Stratégie d'apprentissage et de travail	
Con	npétences sociales et personnelles	
	Aptitudes à travailler en équipe Collaboration	
	Information Communication	
	Indépendance Comportement responsable	
	Fiabilité	
	Savoir-vivre	
	Motivation	
Rem	narques	



Profession: Employé-e de remontées mécaniques AFP

	Nom: Prénom:
Com	npétences professionnelles
	Exploitation des installations
	Technique des remontées mécaniques
	recinique des remontees incedinques
	Processus d'exploitation (administration) et service à la clientèle
	Entretien
	Formateur responsable/ formatrice responsable:
	Entreprise formatrice:
	Adresse/Lieu:
	Lieu/date: signature: