CPNE centre de formation professionnelle neuchâtelois

Photo : envoyer à **cpne-cg@rpn.ch** ou la joindre à ce document sans la coller.

Indiquer clairement le nom, le prénom et la filière.

Pôle Commerce et Gestion

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2026-2027

COURS DE PRÉPARATION AUX EXAMENS D'ENTRÉE EN MATURITÉ PROFESSIONNELLE POST CFC ORIENTATION ÉCONOMIE ET SERVICES TYPE ÉCONOMIE

SITE MALADIÈRE, NEUCHÂTEL ET SITE PROGRÈS, LA CHAUX-DE-FONDS

Le cours prépare à l'examen d'admission en Maturité professionnelle post CFC économie et services, type économie.

Il a lieu le vendredi matin sur le site Maladière et vendredi après-midi sur le site Progrès (si effectif suffisant), de la rentrée scolaire d'août à mi-juin à raison de 5 périodes hebdomadaires et couvre les branches suivantes : Mathématiques, Economie et une langue étrangère.

Remarque : l'examen d'admission en maturité professionnelle post-CFC comporte une évaluation dans les disciplines Mathématiques, Français, Anglais et Allemand/Italien

Délai d'inscription : 30 avril 2026
Le choix de la langue suivie lors du cours préparatoire est libre si deux langues ont été suivies lors du CFC; dans les autres cas, il faudra opter pour la langue non étudiée dans le cadre du CFC :

Langue à choix (max. 1 langue): ☐ Allemand / ☐ Anglais / ☐ Italien *(le cours n'est ouvert qu'en cas d'effectif suffisant)*

Choix du lieu : ☐ Maladière, Neuchâtel / ☐ Progrès, La Chaux-de-Fonds *(le cours n'est ouvert qu'en cas d'effectif suffisant)*

Les conditions complètes d'admission peuvent être obtenues auprès de l'école.

Données personnelles de la personne en formation

ÉLÈVE

Nom _____ **Prénom** _____ Féminin ☐ Masculin ☐
(En lettres majuscules)
N° AVS *(13 chiffres)* _____ *(Votre numéro se trouve sur votre carte d'assurance-maladie)*

Date de naissance Jour _____ Mois _____ Année _____ **Nationalité** _____

Langue maternelle _____ (*Indiquer la langue "dans laquelle on pense, on calcule"*) **Autre langue** _____

Lieu de naissance _____ **Canton** *(Pays si naissance à l'étranger)* _____

Origine Commune _____ Canton _____
(Seulement pour les ressortissant-e-s suisses)

Type de permis de séjour *(Pour les ressortissant-e-s étranger-ère-s)* _____ Dès le _____ Jusqu'au _____

Domicile de l'élève Rue _____ N° _____ ☎ Domicile _____
N° postal _____ Localité _____ Mobile _____
✉ Courriel _____

FORMATION

Formation en cours actuellement : _____ Ecole : _____
CFC obtenu : _____ Ecole : _____
Date d'obtention du titre : _____
Projet de formation subséquente : _____

CURSUS

Nom de la dernière école suivie : _____ Lieu : _____ Degré : _____
Date de la dernière année scolaire _____ / _____
Titre(s) obtenu(s) (CFC ou diplôme) _____ Année : _____

REPRÉSENTANT-E LÉGAL-E 1 *(Rubrique obligatoire jusqu'à 25 ans)*

Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non
(Mère ou père juridique uniquement)

Représentant-e relais : ☐ Oui ☐ Non
(Un seul au maximum en cas de domicile séparé)

Type : ☐ Mère ☐ Père ☐ Grand-mère ☐ Grand-père ☐ Belle-mère ☐ Beau-père ☐ Responsable éducative ☐ Responsable éducatif ☐ Curatrice/tutrice ☐ Curateur·/tuteur ☐ Autre : _____ ☐ Autre : _____

Nom _____ **Prénom** _____ ☐ Féminin ☐ Masculin
(En lettres majuscules)

Date de naissance Jour _____ Mois _____ Année _____ **Nationalité** _____

Domicile Rue _____ N° _____ ☎ Domicile _____

N° postal _____ Localité _____ Mobile _____

☎ Prof _____ ✉ Courriel _____

Adresse d'hébergement de l'élève : ☐ Oui ☐ Non *(Au max. 3 adresses pour l'élève)*

REPRÉSENTANT-E LÉGAL-E 2 *(Rubrique obligatoire jusqu'à 25 ans)*

Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non
(Mère ou père juridique uniquement)

Représentant-e relais : ☐ Oui ☐ Non
(Un seul au maximum en cas de domicile séparé)

Type : ☐ Mère ☐ Père ☐ Grand-mère ☐ Grand-père ☐ Belle-mère ☐ Beau-père ☐ Responsable éducative ☐ Responsable éducatif ☐ Curatrice/tutrice ☐ Curateur/tuteur ☐ Autre : _____ ☐ Autre : _____

Nom _____ **Prénom** _____ ☐ Féminin ☐ Masculin
(En lettres majuscules)

Date de naissance Jour _____ Mois _____ Année _____ **Nationalité** _____

Domicile Rue _____ N° _____ ☎ Domicile _____

N° postal _____ Localité _____ Mobile _____

☎ Prof _____ ✉ Courriel _____

Adresse d'hébergement de l'élève : ☐ Oui ☐ Non *(Au max. 3 adresses pour l'élève)*

AUTORISATION

Pour les apprentis-e-s en cours de formation, l'autorisation de l'entreprise formatrice de suivre le cours est requise :

ENTREPRISE FORMATRICE

Raison sociale _____

Rue et n° _____ Case postale _____ NP-Localité _____

☎ Prof. _____ ✉ Courriel _____

Nom du/de la responsable de formation : _____

J'autorise mon apprenti-e à suivre le cours de préparation à l'examen d'admission en maturité professionnelle et il/elle sera libéré-e de son activité chez moi le vendredi matin ou après-midi selon choix du site.

Lieu et date _____ Signature et timbre de l'entreprise formatrice _____

SIGNATURES

☐ J'ai pris connaissance du fait que les cours professionnels en école **se déroulent sur le site Maladière, à Neuchâtel ou sur le site Progrès, à la Chaux-de-Fonds selon mon choix.**

Lieu et date _____ Signature de l'élève _____

Signature du/de la représentant-e légal-e _____

CE FORMULAIRE EST A ENVOYER AU : Pôle Commerce et Gestion, CPNE-CG, ✉ Courriel : cpne-cg@rpn.ch - Téléphone : 032 886 36 00
- **Site Maladière, rue de la Maladière 84, 2000 Neuchâtel**
- **Site Progrès, rue du Progrès 40, 2300 La Chaux-de-Fonds**

Accompagné impérativement :

- Pour les apprenti-e-s encore en formation, copie du bulletin du 1er semestre de 2ème année. Une copie du bulletin de fin de 2ème année devra être fournie dans les meilleurs délais
- Copie du CFC avec les notes pour les personnes déjà au bénéfice d'un CFC
- Photo passeport couleur (photomaton) de la personne en formation, avec nom et formation au verso
- Pour les étrangers, copie du permis de séjour