# Formulaire de confirmation d'expérience professionnelle

**Conformément au règlement art. 3.31 et des directives 3.**

COMEX
Commission de l'examen fédéral d'accompagnatrice / accompagnateur en montagne
Kommission eidgenössische Prüfung Wanderleiterinnen / Wanderleiter
Commissione d'esame federale d'accompagnatrice / d'accompagnatore in montagna

**Candidat/e**
Prénom_____ Nom_____

**Mandant, organisation** _____
*Si le mandant est votre propre entreprise, veuillez joindre une attestation de travail d'indépendant/e de la caisse de compensation et, pour chaque randonnée, fournir le nom d'une personne de référence ainsi que son numéro de téléphone et son adresse électronique. Veuillez remplir un formulaire pour chaque client.*

**Adresse**_____

**Tél**._____ **Mail**_____

| Rando. No.* | Date | Genre d'activité | Lieu et description de l'activité | Heures | Nb. de part. | Genre de part. | Le cas échéant, personne de référence |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | **Heures au total** | | | | | | |

* prière de numéroter toutes les randonnées, y compris sur les feuilles suivantes. Reprendre les numéros de randonnées sur le formulaire de résumé des heures.

Nous confirmons que le candidat / la candidate a planifié et réalisé la randonnée de manière indépendante :

Lieu, date_____ Signature_____