



Association Romande des Interprètes en Langue des Signes

« Procédure d'équivalence »

Stages d'Observation – Feuille de route

Nom du/de la candidat/e :

Stage n° ____ – Nom de l'interprète référent :

Durée de la mission : Durée de l'entretien :

Type de mission * : Date :

Signature de l'interprète :

Stage n° ____ – Nom de l'interprète référent :

Durée de la mission : Durée de l'entretien :

Type de mission * : Date :

Signature de l'interprète :

Stage n° ____ – Nom de l'interprète référent :

Durée de la mission : Durée de l'entretien :

Type de mission * : Date :

Signature de l'interprète :

Stage n° ____ – Nom de l'interprète référent :

Durée de la mission : Durée de l'entretien :

Type de mission * : Date :

Signature de l'interprète :

* **Exemples de types de mission** : scolarité / formation professionnelle / milieu associatif / entretien social /
entretien médical / conférence ... etc

Le/la candidat/e remplit ce formulaire et le remet
à la **commission d'équivalence**

ARILS

Membre collectif du Syndicat suisse des Services publics
comité@arils.ch / www.arils.ch

Edition mise à jour en janvier 18



Association Romande des Interprètes en Langue des Signes

« Procédure d'équivalence »

Stages pratiques – Feuille de route

Nom du/de la candidat/e :

Stage n° ____ – Nom de l'interprète référent :

Durée de la mission : Durée de l'entretien :

Type de mission * : Date :

Signature de l'interprète :

Stage n° ____ – Nom de l'interprète référent :

Durée de la mission : Durée de l'entretien :

Type de mission * : Date :

Signature de l'interprète :

Stage n° ____ – Nom de l'interprète référent :

Durée de la mission : Durée de l'entretien :

Type de mission * : Date :

Signature de l'interprète :

Stage n° ____ – Nom de l'interprète référent :

Durée de la mission : Durée de l'entretien :

Type de mission * : Date :

Signature de l'interprète :

* Exemples de types de mission : scolarité / formation professionnelle / milieu associatif / entretien social /
entretien médical / conférence ... etc

Le/la candidat/e remplit ce formulaire et le remet
à la **commission d'équivalence**

ARILS

Membre collectif du Syndicat suisse des Services publics
comité@arils.ch / www.arils.ch

Edition mise à jour en janvier 18