

E C A P



Cours de langue «L'allemand dans l'artisanat»

du 14 février au 6 juin 2026
à Berne et Bienne

E C A P

UNIA

ECAP Bern
Freiburgstrasse 139c
3008 Bern



Cours de langue fide «L'allemand dans l'artisanat»

à Berne et Bienne

à la demande des partenaires CCT pour l'industrie de la peinture et de la plâtrerie, l'enveloppe des édifices, carrelage, secteur de l'isolation et le secteur de la pierre naturelle

Durée

Du 14 février au 6 juin 2026
13 semaines (52 leçons de 45 minutes)

Les cours n'ont pas lieu pendant les jours fériés

Lieu

ECAP Bern, Freiburgstrasse 130
3008 Bern
ECAP Biel/Bienne, Rue de l'hôpital 11
2502 Biel/Bienne

Test de niveau

24.01.2026, 08h30
(le test de niveau est obligatoire)

Horaire

Samedi, 08h30 - 12h00

Prix

Fr. 100. --, incl. matériel de cours,
pour les personnes ayant droit à une
indemnisation (clarification avant le
test de niveau)

Taille du groupe

10 - 14 participant-e-s



E C A P

Contenu

Domaines thématiques spécifiques aux branches et thèmes du quotidien des participant-e-s. L'accent est mis sur les connaissances orales de la langue.

Informations

ECAP Bern
Tel. 031 381 81 33
infobe@ecap.ch

Inscription

Inscrivez-vous avant le 11.01.2026 avec ce talon par courrier ou par courrier électronique à: infobe@ecap.ch ou en ligne avec le QR code.

L'inscription est définitive. L'annulation est possible sans frais jusqu'à une semaine avant le début du cours. Les annulations doivent être effectuées par écrit.

Groupe cible

Employé-e-s de langue étrangère de l'industrie de la peinture et de la plâtrerie, l'enveloppe des édifices, carrelage, secteur de l'isolation et le secteur de la pierre naturelle



Inscription: Cours de langue «L' allemand dans l' artisanat» à Berne et Bienne

Veuillez compléter tous les champs

Lieu Berne Bienne (vous pouvez également cocher les deux cases)
Facture: Employé Employeur (uniquement avec la signature de l' entreprise)
Membre Unia: Oui Non Non

Nom _____

Rue, no _____ NPA, lieu _____

Téléphone privé _____ E-Mail _____

Employeur/entreprise _____

Adresse _____

Date _____ Signature _____

Personne de contact de l'employeur (à remplir uniquement si la facture est adressée à l'employeur)

Signature/tampon employeur (à remplir avant le 11.01.2026 avec ce talon par courrier ou par courrier électronique à l'adresse suivante : infobe@ecap.ch)

Inscrivez-vous avant le 11.01.2026 avec ce talon par courrier ou par courrier électronique à l'adresse suivante : infobe@ecap.ch