

FORMATION

Durée de la formation date de début date de fin

Type de formation CFC en entreprise AFP en entreprise Formation élémentaire
 auditeur article 32 candidat libre

Données personnelles de l'apprenant-e

Nom Prénom
Date de naissance masculin féminin
Rue et n° (selon dépôt des papiers) NP-Localité
Origine (NPA, commune et canton) Nationalité
Type de permis de séjour Dès le Jusqu'au
Langue maternelle Autre langue
Etat civil célibataire marié-e divorcé-e séparé-e veuf-ve
Téléphone privé (fixe et/ou mobile) E-mail
N° AVS

Données personnelles du représentant légal (rubrique obligatoire jusqu'à 25 ans)

Si les parents sont séparés ou divorcés, cocher la case du ou des détenteurs de l'autorité parentale (cocher les 2 en cas d'autorité conjointe)

Représentant légal : Père Mère Tutelle / Curatelle
Représentant fiscal : Père Mère Tutelle / Curatelle
Nom
Prénom
Rue et n° (selon dépôt des papiers)
NP-Localité
Profession
Téléphone privé
Téléphone prof.
Téléphone mobile
E-mail

Adresse courrier de l'apprenant-e si différente de celle ci-dessus

Chez Téléphone
Rue et n° NP-Localité Canton

Scolarité obligatoire terminée en Année Canton (ou pays)
Section et degré atteints (ex : 9^e moderne)
Nom de l'école NP-Localité

Activités antérieures

Autre école de à
Autre apprentissage de à
Activités professionnelles de à
Titre(s) obtenu(s) (CFC ou diplôme) Année

Entreprise formatrice

Raison sociale
Rue et n° Case postale NP-Localité
Téléphone Fax E-mail

Formateur(-trice) en entreprise

Nom Prénom masculin féminin
Téléphone direct Téléphone mobile E-mail

L'apprenant-e souffre-t-il/elle d'une allergie, infirmité ou affection médicale dont vous souhaitez nous informer, si oui laquelle ?

.....

IMPORTANT : Cette formule doit être retournée avant le **1^{er} juillet 2010**

[]

CENTRE DE FORMATION
PROFESSIONNELLE DES
METIERS DU BATIMENT
Case postale 48
2013 COLOMBIER (NE)

[]

A ne pas oublier

En vue de l'établissement du fichier de contrôle et de la carte de légitimation, il faut joindre à la présente :

1 photographie passeport de l'apprenant-e, en inscrivant au dos le nom de ce-cette dernier-ère

Tous renseignements complémentaires, de même que d'autres exemplaires peuvent être obtenus au secrétariat ou à la direction du Centre.

Christophe Pétremand

Directeur