

## DEMANDE DE REDUCTION DE LA DUREE D'APPRENTISSAGE

### Art. 4 al. 1 OFPr

En raison de sa formation antérieure, l'apprenant-e souhaite bénéficier d'une réduction de la durée de son apprentissage.

#### 1. Coordonnées :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

N° Tél. privé : \_\_\_\_\_ N° Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

#### 2. Précisions sur la demande :

Profession sur laquelle porte la demande : \_\_\_\_\_

Réduction demandée :  1an  2ans

Entreprise formatrice : \_\_\_\_\_

Préavis de l'entreprise :  positif  négatif

#### 3. Formations antérieures :

Titres obtenus : \_\_\_\_\_

**Merci de joindre les copies de tous les titres obtenus**

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Apprenant-e : \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_ Représentant-e légal-e : \_\_\_\_\_

**Laisser en blanc**

**Préavis de l'école professionnelle :**

positif

négatif

Organisation des cours professionnels :

---

---

**Directeur-trice :**

---

---

## DECISION

Le Service de la formation professionnelle et des lycées octroie la réduction de la durée d'apprentissage demandée par les parties contractantes.

**Lieu et date :**

**Signature :**

---

---

**A retourner au :**

Service des formations postobligatoires, Espacité 1, CP 2083, 2302 La Chaux-de-Fonds  
Tél. 032 889 69 40, Fax 032 889 60 52, [sfpl@ne.ch](mailto:sfpl@ne.ch)