

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nbre heures
attribuées

.....

A remplir par la
commission

Cours d'appuis aux apprentif(e)s

A retourner à : Commune de Troistorrens
Formation et Apprentissage
Mme Brigitte Diserens
Route du Franchier 3
1875 Morgins
Tél.079/471 37 50

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Fil(le)s de	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Localité	<input type="text"/>
Adresse e-mail	<input type="text"/>		
①Privé	<input type="text"/>	①Natel	<input type="text"/>
Apprentissage de	<input type="text"/>	du	<input type="text"/> au <input type="text"/>
Entreprise	<input type="text"/>	①professionnel	<input type="text"/>
Jour(s) de cours	<input type="text"/>		

Dernière classe de scolarité obligatoire fréquentée ? (cochez ce qui convient)

			Niveau 1	Niveau 2
Cycle	1 ^{ère}	<input type="checkbox"/>	Français	<input type="checkbox"/>
	2 ^{ème}	<input type="checkbox"/>	Allemand	<input type="checkbox"/>
	3 ^{ème}	<input type="checkbox"/>	Mathématiques	<input type="checkbox"/>

Je désire suivre les cours d'appui dans les branches suivantes (branches théoriques de base, les branches spécifiques liées à la profession devant être assurées par l'encadrement en entreprise)

Français	<input type="checkbox"/>	Mathématiques	<input type="checkbox"/>
Allemand	<input type="checkbox"/>	TQG	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input type="checkbox"/>	Autre *	<input type="checkbox"/> * si autre prendre contact

Monthey, le Signature de l'apprenti(e).....

Signature du représentant légal.....

Veillez joindre à ce bulletin une photocopie de vos dernières notes du Cycle d'orientation et d'apprentissage si c'est le cas, y compris les observations de l'école et du maître d'apprentissage ainsi qu'un double de votre contrat

Imprimer le formulaire