

DEMANDE DE DUPLICATA DE CFC OU D'AFP

Nom, prénom _____

Nom de jeune fille _____

Adresse actuelle complète _____

No de téléphone _____

Date de naissance _____

Lieu d'origine _____

Entreprise formatrice _____

Profession _____

Année d'obtention du titre _____

Type de diplôme CFC AFP

Lieu et date :

Signature :

A réception de votre demande, une facture comprenant un émolument de CHF 100.- et les frais de port vous sera adressée. Le duplicata ne vous sera envoyé qu'après règlement de la facture.

A retourner au :

Service des formations postobligatoires et de l'orientation, Espacité 1, 2301 La Chaux-de-Fonds
Tél. 032 889 69 40, Fax 032 889 60 52, ofap.examens@ne.ch