

DEMANDE D'AUTORISATION DE SUIVI DES COURS PROFESSIONNELS ET CIE HORS CANTON POUR L'APPRENTISSAGE EN MODE DUAL

Version 10.2024

Demande pour la profession de :	☐ AFP ☐ CFC
Années de début et de fin d'apprentissage : de	à

Nom et lieu de l'école souhaitée :
Canton de l'école : ☐ BE ☐ JU ☐ VD ☐ FR ☐ VS ☐ GE ☐ autre :

1. Coordonnées de la personne en formation :	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
NPA :	Localité :
N° portable :	Date de naissance :
Courriel :	

2. Entreprise formatrice :	
Raison sociale :	
Adresse :	
NPA :	Localité :

3. Motif(s) explicatif(s). Ce champ doit obligatoirement être complété.

Par sa signature, l'entreprise accepte que les cours interentreprises (CIE) soient également dispensés hors canton. Elle prend à sa charge les frais inhérents (par ex., déplacement, repas, hébergement) se basant sur l'art. 21, al. 3 OFPr.

Signature du/de la représentant-e légal-e (si mineur-e) :	Signature de la personne en formation :
Signature et timbre de l'entreprise formatrice :	
Lieu et date de la demande :	
Ce document, signé par les parties au contrat d'apprentissage, doit être accompagné d'une copie du contrat d'apprentissage. Il doit être transmis, pour décision, sfpo.horscanton@ne.ch	