



Formulaire d'établissement de contrat

CPNE centre de formation
professionnelle
neuchâtelois

Coordonnées personnelles du stagiaire

Monsieur Madame

Nom

Prénom

Date de naissance

N° de téléphone portable

Rue et n°

NPA, ville

E-Mail

Formation

École

Coordonnées bancaires du stagiaire

Nom de la banque

Rue et n° de la banque

NPA, ville

Nom du titulaire du compte

N° du compte complet
ou n° IBAN

Coordonnées personnelles d'une personne de contact en Suisse

Monsieur Madame

Nom

Prénom

N° de téléphone portable

Rue et n°

NPA, ville

E-Mail

Coordonnées de l'entreprise de stage

Nom de l'entreprise

Rue et n°

NPA, ville

Pays

Dates du stages

Dates éventuelles cours de langue*

Logement via Agence Individuellement

Coordonnées de la personne responsable au sein de l'entreprise de stage

Monsieur Madame

Nom

Prénom

Fonction

E-Mail

N° téléphone

Remarques

.....
.....

Date Signature

* à l'exception des stages 52 semaines, possibilité d'effectuer un cours de langue (dans la langue officielle du pays de destination) d'une durée maximum de 4 semaines dans le pays, juste avant le début du stage en entreprise. L'école de langue est à la charge du/de la stagiaire.

Merci d'envoyé ce formulaire à l'adresse suivante : cpne-sg@rpn.ch



CPNE centre de formation
professionnelle
neuchâtois