

Formation

Durée de la formation date de début date de fin

Type de formation CFC AFP en entreprise Article 32
 CFC et préparation à la maturité prof. Répétant Brevet
 Auditeur

Données personnelles de l'apprenti-e masculin féminin

Nom Prénom

Date de naissance Lieu de naissance

Rue et n° (selon dépôt des papiers) NP-Localité

Origine (NPA, commune et canton) Nationalité

Type de permis de séjour Dès le Jusqu'au

Langue maternelle Autre langue

Etat civil célibataire marié-e divorcé-e séparé-e veuf-ve

Téléphone mobile E-mail

Données personnelles du représentant légal (rubrique obligatoire jusqu'à 25 ans)

Si les parents sont séparés ou divorcés, cocher la case du ou des détenteurs de l'autorité parentale (cocher les 2 en cas d'autorité conjointe)

Représentant légal : Père Mère Tutelle / Curatelle

Représentant fiscal : Père Mère Tutelle / Curatelle

Nom

Prénom

Date de naissance

Rue et n° (selon dépôt des papiers)

NP-Localité

Profession

Téléphone privé

Téléphone prof.

Téléphone mobile

E-mail

Adresse courrier de l'apprenti-e si différente de celle ci-dessus

Chez Téléphone

Rue et n° NP-Localité Canton

Scolarité obligatoire terminée en Année Canton (ou pays)

Nom de l'école NP-Localité

Activités antérieures

Autre école de à

Autre apprentissage de à

Activités professionnelles de à

Titre(s) obtenu(s) (CFC ou diplôme) Année

Entreprise formatrice

Raison sociale

Rue et n° Case postale NP-Localité

Téléphone Fax **E-mail**

Formateur(-trice) en entreprise

Nom Prénom masculin féminin

Téléphone direct Mobile **E-mail**

L'apprenti-e souffre-t-il/elle d'une allergie, infirmité ou affection médicale dont vous souhaitez nous informer, si oui laquelle ?

.....

Déclaration de responsabilité pour sports nautiques

Je soussigné-e certifie pouvoir nager en eau profonde sans aide ou assistance et être accoutumé-e à l'eau. Par ailleurs dans le cadre des activités des sports nautiques organisées par le CPLN, j'ai pris connaissance de l'obligation de porter les moyens de sécurité nécessaires à ces sports (combinaison, gilet de sauvetage, etc.) et de me référer aux mesures de sécurité dictées par la-les responsable-s CPLN, le cas échéant par la-les personne-s mandatée-s à cet effet. Il en va de ma seule responsabilité en cas du non-respect des moyens et mesures de sécurité préconisées par le sport nautique en question et/ou par le CPLN, ainsi qu'en cas de comportement inadéquat de ma part avec les éléments naturels et les mesures commandées par la diligence élémentaire.

Je certifie pouvoir nager en eau profonde

Oui

Non

REMARQUES ET INSTRUCTIONS

Pour les apprenant-e-s :

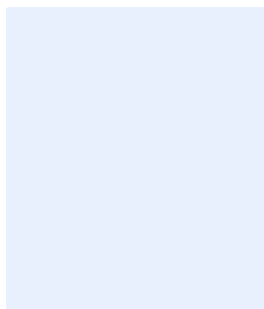
Cette formule dûment remplie doit être envoyée par mail cpne-as@rpn.ch au secrétariat du Pôle Artisanat et Services dès l'engagement "sûr" d'un-e apprenti-e ou à la signature du contrat (si possible avant le mois de juillet).

Tous renseignements complémentaires peuvent être obtenus au secrétariat ou à la direction de l'Ecole des arts et métiers.

Remplir toutes les rubriques.

En vue de l'établissement du fichier de contrôle et de la carte de légitimation, l'élève doit joindre à la présente :

1 photographie passeport obligatoire (en format jpeg)



1 copie du permis de séjour (pour les étrangers) (en format jpeg)

