

ECRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE, SVP

Choix de la formation

2 ans (avec CFC ASE)

- Educateur / trice social / e diplômé / e ES

3 ans

- Maître / esse socioprofessionnel / elle diplômé / e ES
 Educateur / trice social / e diplômé / e ES

Mme M

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

N° AVS _____

Lieu d'origine _____

Adresse privée _____

NPA / lieu _____

Téléphone privé _____

E-mail _____

Nom du CFC / autre titre _____

- Je travaille en institution:

Institution _____

Fonction _____

Adresse _____

NPA / lieu _____

Téléphone professionnel _____

E-mail _____

Taux d'activité _____ %

Date _____

Signature de l'intéressé