

INSCRIPTION PASSERELLE TECHNIQUES DU BÂTIMENT

Merci de bien vouloir compléter ce formulaire de manière lisible svp. Merci beaucoup.

Données personnelles de l'apprenti

Nom de famille		Prénom		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f
Date de naissance		Langue maternelle		Nationalité
Origine / Canton		Numéro AVS		

Domicile

Rue		Téléphone	
NP / Lieu / canton		Natel	

Données du maître d'apprentissage

Nom officiel de l'entreprise (Tampon)			
Rue		Téléphone	
NP / Lieu / Canton		Natel	
Nous sommes membres de Suissetec <input type="checkbox"/> Autres (nommer) <input type="checkbox"/>			
Nous ne sommes membre d'aucune de ces associations ci-dessus <input type="checkbox"/>			
Personne responsable pour l'apprenti			

Dernières écoles fréquentées

	année collège	à:	ct.:
	année d'école secondaire	à:	ct.:
	année d'école primaire	à:	ct.:
	année d'école de préparation à un métier	à:	ct.:
	10ème année scolaire	à:	ct.:
	Pré-apprentissage	à:	ct.:

Formation / Ecoles professionnelles fréquentées (uniquement pour apprentissages complémentaires)

Apprentissage terminé en tant que	
Date de la fin de l'apprentissage	

Orientation choisie

Profession	Installateur installatrice en chauffage CFC Constructeur constructrice d'installations de ventilation CFC Installateur installatrice sanitaire CFC Ferblantier ferblantière CFC
Durée de l'apprentissage	du : au :

Merci de bien vouloir joindre une copie du certificat de capacité fédéral avec le présent formulaire

Retourner le formulaire et ces annexes à l'adresse suivante :

Suissetec Fribourg
Rue le l'Hôpital 15
Postfach 1552
1701 Freiburg

Lieu et date :

Signature de l'apprenti :

Signature du maître d'apprentissage :