



ADMINISTRATION COMMUNALE DE SAXON

Demande de cours d'appui pour apprentis

Je suis apprenti(e) et je désire m'inscrire aux cours d'appui scolaires.

Coordonnées

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse : Localité :

Téléphone : E-mail :

Apprentissage

Apprentissage de :

Nom de l'école professionnelle :

Employeur :

Durée de l'apprentissage : Année en cours :

Je refais mon année Oui Non

Attention, les branches spécifiques liées à la profession doivent être assurées par l'encadrement en entreprise.

Cours d'appui

J'ai besoin de cours d'appui dans la/les branches suivantes :

Branche 1 : Moyenne actuelle :

Branche 2 : Moyenne actuelle :

Votre demande d'inscription sera traitée par nos service, et vous serez informé(e) de la suite que nous lui donnerons.

Si votre inscription est acceptée, vous serez renseigné(e) sur les conditions de participation.

Observations de l'apprenti(e) :

.....
.....

Saxon, le

L'Administration communale de Saxon