

## Formulaire d'inscription - engagement d'un-e apprenti-e Rentrée scolaire août

<b>Employeur</b>			
Entreprise de :	□ maçonnerie	□ génie civil	☐ construction d'éléments préfabriqués
Raison sociale :			
Adresse :			
NPL / Localité :			
N° téléphone :			Email:
Nom du responsable de formation des apprentis :			
Apprenti-e			
Apprenti-e:	□ maçon-ne □ constructeur-tric		trice de voies de communication fabriqués
Nom :			Prénom :
Adresse :			
NPL / Localité :			N° AVS : 756
Date de naissance :			Nationalité :
N° téléphone fixe :			N° mobile :
Début de l'apprentissage	:(jour/mois/année)		Fin:(jour/mois/année)
Si 2ème formation, en possession d'un CFC de :			
Formation selon Art. 32 (	formation d'adulte) :	□ oui	□ non
Formation AFP :		□ oui	□ non
Représentant légal			
Nom :			Prénom :
Adresse :			
NPL / Localité :			
N° téléphone fixe :			N° mobile :
Profession:			
Lieu, date :			

Merci de retourner ce formulaire dès que possible

