

DEMANDE D'AUTORISATION DE FORMER

Pour les entreprises formant pour la première fois dans la profession

Entreprise	
Raison sociale	
Adresse	
NPA / Localité	
Personne de contact	
Téléphone	
Courriel	
Inscription au RC	<input type="checkbox"/> inscrit <input type="checkbox"/> non inscrit <i>A tenir à disposition du/de la commissaire professionnel-le</i>
Domaine d'activité	

Demande d'autorisation de former

Profession

Option / Branche / Profil

Apprenti-e-s en formation dans d'autres professions ? si, oui dans lesquelles ?

Personne responsable de la formation

Nom et prénom

Profession

Titulaire du :

CFC de

Obtenu en

Brevet de

Maîtrise/diplôme de

Autres

Curriculum vitae

Cours pour formateurs en entreprise

suivi en

(année)

non suivi

A tenir à disposition du/de la commissaire professionnel-le : copies CFC, brevet, maîtrise, diplôme ...

La DGEP ne valide pas de contrat d'apprentissage avant délivrance de l'autorisation de former.

Sceau et signature de l'entreprise

Lieu

Date

À retourner à : DGEP, Office de la formation professionnelle et continue, rue Saint-Martin 26, 1014 Lausanne