

Rue St-Martin 26
1014 Lausanne

Réf. OFPC/ABD

Version 10.09.2024

Formulaire de demande d'accréditation (remplir un formulaire par formation)

1. Prestataire de formation

Nom du prestataire :

Rue, n° :

NPA :

Localité :

Tél. :

Courriel :

2. Direction

Nom :

Prénom :

Tél. direct :

Courriel :

3. Responsable de formation

Nom :

Prénom :

Tél. direct :

Courriel :

4. Prestation soumise à l'accréditation

Nom de la profession (et spécialisation) :

N° SEFRI :

Modalités prévues de formation : Dual Ecole de métiers

Date prévue de la première rentrée :

Effectif prévu :

Lieu(x) de formation (théorie, pratique, CIE) :

Lieu :

Date :

Signature

Documents à annexer à la demande :

- Extrait du registre du commerce
- Statuts de l'organisation du prestataire
- Motivation de la demande
- Payer l'émolument de fr. 400.- perçu pour l'examen de la demande d'accréditation. Quelle que soit l'issue de la demande ou en cas de retrait du dossier, l'émolument perçu reste acquis à la DGEP.