



Direction générale  
de l'enseignement  
postobligatoire

Rue Saint-Martin 24  
1014 Lausanne

## 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 :

### 3. Responsable de formation

Nom :

Prénom :

### 4. Prestation soumise à l'accréditation

AFP

CFC

Diplôme ES

Autre certification

Dénomination exacte de la profession :

N° SEFRI :

Modalités prévues du dispositif (dual, école de métier, en emploi) :

Date prévue d'ouverture de la formation :

Effectif prévu :

Lieu 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 Frs 400.-** perçu pour l'examen de la demande d'accréditation. Quelque soit l'issue de la demande ou en cas de retrait du dossier, l'émolument perçu reste acquis à la DGEP.