

Formulaire pour les membres:

Demande de reconnaissance d'une formation continue par ASAM-SWL

Demande Nr	
------------	--

Rempli par le secrétariat

Informations sur le demandeur :

Prénom Nom	
Rue	
NPA lieu	

Informations sur le cours :

Titre du cours			
Organisateur			
Intervenant			
Nbre d'heures			
Date(s)	<i>Pour les cours de plusieurs jours, veuillez indiquer les 2 dernières dates.</i>		
Objectifs du cours			
Contenu du cours			
Domaine	<table border="1"> <tr> <td>Sécurité</td> </tr> <tr> <td>Connaissances professionnelles générales</td> </tr> </table>	Sécurité	Connaissances professionnelles générales
Sécurité			
Connaissances professionnelles générales			

Compétences acquises

Compétences professionnelles selon profil de qualification	Méthode

Je sous-signé, je certifie que...

	Le programme détaillé du cours est joint au formulaire de candidature .
	Je verserai à l'ASAM-SWL le montant de 25 CHF pour le traitement de ma demande de reconnaissance.
	J'enverrai l'attestation de participation après avoir suivi le cours.
<p>Les demandes incomplètes seront renvoyées. Les demandes ne seront traitées qu'après réception du paiement.</p>	

Lieu	Date	Signature du demandeur