

**Formulaire pour les organisateurs/prestataires de cours:
demande de reconnaissance d'une formation continue par l'ASAM-SWL**

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

Rempli par le secrétariat

Informations sur l'organisateur/le prestataire de cours :

Nom	
Rue	
NPA Lieu	
Site internet	

Informations sur le cours :

Titre du cours	
Intervenant	
Nbre d'heures	
Date(s)	
Objectifs du cours	
Contenu du cours	
Domaine	Sécurité
	Connaissances professionnelles générales

Compétences acquises :

Compétences professionnelles selon le profil de qualification	Méthode

Je sous-signé certifie que ...

	le programme détaillé du cours est joint au formulaire de candidature
	je verserai à l'ASAM-SWL le montant de 150 CHF pour le traitement de ma demande de reconnaissance.

Les demandes incomplètes seront renvoyées.

Les demandes ne seront traitées qu'après réception du paiement

Lieu	Date	Signature du demandeur de reconnaissance

