

Kreuzacker 10 / Boîte postale
4502 Soleure

Téléphone 032 627 78 00
gibs.solothurn@dbk.so.ch
gibs-so.so.ch

Formulaire d'inscription 2021

Veuillez remplir ce formulaire complètement.

- Faites-nous parvenir **ce formulaire, une photo d'identité (3.5 x 4.5 cm) et une copie du contrat d'apprentissage** par courrier au plus tard le **4 juin 2021**.

Apprenti/Apprentie			
Nom		Prénom	
Rue, Numéro		Sexe	<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin
NPA, Localité		Date de naissance	Jour Mois Année
Téléphone fixe		Téléphone portable	
Lieu d'origine		Langue maternelle	
Adresse e-mail:		N° AVS	

Apprentissage	
Type de formation:	<input type="checkbox"/> CPC <input type="checkbox"/> AFP
Durée de l'apprentissage: de	à Canton contrat d'apprentissage:
Instructions spéciales:	
Conditions spéciales: <input type="checkbox"/> Apprentissage complémentaire <input type="checkbox"/> Apprentissage abrégé <input type="checkbox"/> Continuation de l'enseignement	
<input type="checkbox"/> Apprentissage selon l'article 32 <input type="checkbox"/> Redoublement de l'année scolaire	
<input type="checkbox"/> Leçons professionnelles <input type="checkbox"/> Leçons générales <input type="checkbox"/> Leçons professionnelles et générales	

Lieu d'apprentissage			
Entreprise/Nom			
Rue, Numéro		Formateur	
NPA, Localité		Sexe	<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin
Numéro téléphone		Adresse e-mail	

Formation scolaire ou professionnelle de l'apprenti/apprentie			
Situation scolaire	Années	de – à	Location
École primaire		-	
École secondaire		-	
Autres écoles		-	

Représentant légal			
Nom		Prénom	
Rue, Numéro		Sexe	<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin
NPA, Localité		Téléphone fixe	
Adresse e-mail		Téléphone portable	