



CONTRAT - ANNÉE DE BASE

Entreprise formatrice, responsable financièrement

Entreprise : _____
Adresse : _____
N° postal – localité – canton : _____
Email : _____
Tél. : _____

Formateur responsable Madame Monsieur

Nom : _____
Prénom : _____
Profession : _____
Date de naissance : _____

Personne en formation Madame Monsieur

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse privée : _____
N° postal – localité – canton : _____
Date de naissance : _____
N° AVS : _____
Email : _____
Tél. : _____

Représentant légal Madame Monsieur

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse privée : _____
N° postal – localité – canton : _____
Date de naissance : _____
Email : _____

ICT-START

année de base

POUR LES MÉTIERS DE L'INFORMATIQUE



Information concernant la formation

Profession : _____

Orientation : _____

Durée de la formation du _____ au _____

Tarif **CHF 14'400.-**

Mode de paiement **30% à l'inscription, solde sur 10 mensualités**

Conditions générales

Les conditions générales font parties intégrantes du présent contrat.

Lieu et date

**Signature de l'entreprise
formatrice**

Signature du GRI
