



Département de l'économie et de la formation  
Service de la formation professionnelle

Departement für Volkswirtschaft und Bildung  
Dienststelle für Berufsbildung

FORMATION  
PROFESSIONNELLE VALAIS

CANTON DU VALAIS  
KANTON WALLIS

---

## Validation du projet en vue de l'admission aux cours professionnels sans entreprise formatrice

---

### Données personnelles du/de la demandeur-se

Nom:

Prénom :

Date de naissance :

Numéro AVS :

Formation souhaitée:

CFC  AFP

*(Sauf formations soumises à des exceptions ou non dispensées dans une école professionnelle valaisanne)*

### Conseiller-ère en orientation ou conseiller-ère en insertion

Nom:

Prénom:

Institution :

E-Mail:

Tel.:

**Poursuite du suivi par le référent durant les 3 mois sans patron**    **Oui**    **Non**

La situation est analysée en présence du/de la candidat-e :

Compétences

Test d'aptitudes effectué :    Oui    Non    Résultats :

Stages effectués dans le métier souhaité

Dossier de candidature (CV – lettre de motivation – etc.) vérifié par le/la conseiller-ère :

Oui     Non

**Au vu des points examinés, la fréquentation de l'école professionnelle sans entreprise formatrice est considérée comme**     **Pertinente**     **Peu pertinente**

Justification et remarques complémentaires

Lieu, date : \_\_\_\_\_

Signature du/de la conseiller-ère et sceau de l'institution : \_\_\_\_\_

Signature du/de la candidat-e: \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal (si mineur ou sous curatelle) : \_\_\_\_\_

