

Demande d'inscription aux cours d'appui pour une année scolaire

Je suis apprenti/apprentie et je désire m'inscrire au cours d'appui de la commune de Martigny



Nom

Date de naissance :

Prénom



Rue



Localité



- Pour les apprenti.es mineurs, veuillez indiquer le domicile des parents
- Si vous n'habitez pas à Martigny, veuillez faire apposer l'autorisation de votre commune de domicile sur ce document. Par cette autorisation, votre commune confirme qu'elle prendra en charge les coûts de ces cours d'appui.



téléphone



e-mail

Je fais un apprentissage de :

Type d'apprentissage :

AFP

CFC

Nom de l'école :

Nom de l'entreprise :

Nom et prénom responsable de la formation :

Durée de l'apprentissage :

2 ans

3 ans

4 ans

Je suis en année

je recommence mon année :

oui

non

Je joins ici une copie (format pdf) de mon contrat d'apprentissage**J'ai besoin d'aide dans la ou les branches suivantes :**

Branche 1

note moyenne actuelle

Branche 2

note moyenne actuelle

Branche 3

note moyenne actuelle

J'ai bien compris que

- Je dois renvoyer ce document et mon contrat d'apprentissage par mail à appui.apprentis@villedemartigny.ch
- Ensuite ma demande sera traitée dans les plus brefs délais possibles
- Durant cette attente, il est inutile d'appeler les services communaux à ce sujet
- Je réserverai un bon accueil à la personne qui me contactera
- Je m'engage à être régulier/régulière dans mon travail et informerai mon/ma « coach » de toute modification
- Je présenterai immanquablement une copie (format pdf) de mon bulletin de notes à la fin de l'année scolaire à mon/ma coach
- Je peux formuler une remarque ou demande particulière
- Cette inscription est valable uniquement pour l'année scolaire en cours

signature