



Annexe 2

Excuse/Absence/Demande de changement de date de CIE

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA/Lieu :

E-mail :

Entreprise de formation :

Classe : Lieu de cours :

Jours de cours/module :

Absence du : au :

Raison de l'absence/du changement de date de cours

.....
.....

Date/Signature de l'apprenti :

Date/Signature du représentant légal :
(Jusqu'à la majorité)

Date/Signature de l'entreprise de formation :

Envoyez SVP à :

VELEDES, Auenstrasse 10, 8600 Dübendorf, Fax 058 911 65 68