



Français pour l'intégration professionnelle

Inscription à l'entretien et test d'admission à la formation

CIP-400-042-25.02

Participant·e

☐ M. ☐ Mme

Prénom Nom

Adresse NPA/Localité

Pays Tél. mobile

E-mail Date de naissance

Permis

Si autorité d'assistance (coordonnées complètes)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Important : cette inscription ne constitue pas un engagement financier.

Lieu et date Signature du participant

Lieu et date Autorité d'assistance

A retourner à : CIP-Formations de base, Nicole Bühlmann, Ch. des Lovières 13, 2720 Tramelan