



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP
Amt für Berufsbildung BBA

Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg

T +41 26 305 25 00, F +41 26 305 26 00

www.fr.ch/sfp

FO 4.1.4.1090

Formateur/-trice responsable Zuständige-r Berufsbildner-in

Nom et prénom <i>Name und Vorname</i>		
Langue de correspondance <i>Korrespondenzsprache</i>	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Deutsch
Date de naissance <i>Geburtsdatum</i>		
N° AVS <i>AHV-Nr :</i>		
Téléphone <i>Telefon</i>	Privé / <i>Privat</i>	_____
	Professionnel / <i>Geschäftlich</i>	_____
	Mobile / <i>Natel</i>	_____
Mail <i>E-Mail</i>	Privé / <i>Privat</i>	_____
	Professionnel / <i>Geschäftlich</i>	_____
Adresse privée <i>Private Adresse</i>	Rue / <i>Strasse</i>	_____
	NPA, Lieu / <i>PLZ, Ort</i>	_____
Formateur/-trice pour cette/ces profession-s <i>Berufsbildner-in für diese-n Beruf-e</i>		
Cours pour formateur/-trice en entreprise <i>Kurs für Berufsbildner-in in Lehrbetrieben</i>	<input type="checkbox"/> suivi / <i>besucht</i> Année / <i>Jahr</i>	_____
	<input type="checkbox"/> non suivi / <i>nicht besucht</i>	
Employeur actuel <i>Aktueller Arbeitgeber</i>		

Si le/la formateur/-trice responsable n'assure pas la coordination de la formation dans l'entreprise, merci d'indiquer ci-dessous les coordonnées de la personne de contact pour les questions administratives et d'ordre général sur la formation professionnelle.

Falls der/die Berufsbildner-in nicht verantwortlich ist für die Koordination der Ausbildung im Betrieb, bitten wir Sie, uns nachstehend die Koordinaten der Kontaktperson für die administrativen und allgemeinen Belange der Berufsbildung anzugeben.

Nom et prénom / *Name und Vorname*

Date de naissance / *Geburtsdatum*

Tél. direct / *Direkte Telefonnummer*

Email / *E-Mail*

Date / *Datum*

Date / *Datum*

Signature du/de la formateur/-trice
Unterschrift des-r Berufsbildners-in

Visa domaine Formation
Visum Bereich Ausbildung