



FO 4.2.3.14

Entreprise formatrice :  
Adresse / téléphone :

Formateur/-trice :	Personne en formation :
Profession :	Option : Branche :
Contrat du                      au	Année de formation :

☐ Visite du ..... ☐ Entretien téléphonique du .....

**Personne(s) contactée(s) / présente(s) :**

☐ Apprenti-e ☐ Entreprise formatrice

☐ Représentant légal ☐ Autre : .....

### Objet et compte rendu de la discussion

[illegible]

Remarques / Mesures	Responsable	Délai

Lieu et date : ..... Membre de la commission / Président-e : .....  
 Personne en formation : ..... Entreprise formatrice : .....