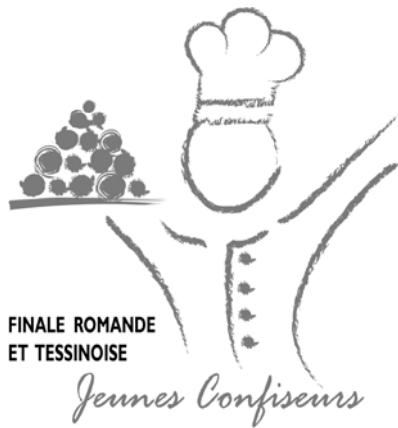




Photo

BULLETIN DE PARTICIPATION

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

N° de téléphone

N° de natel

Adresse e-mail

Nom et adresse
du maître d'apprentissage

Nom et adresse de
l'employeur actuel

Canton représenté

Date :

Signature :