Dossier de candidature à une formation professionnelle initiale en deux ans avec attestation (AFP)

Nom:	Prénom :
Date de naissance :	Profession AFP :
Dans quelle école (classe, regroupeme scolaire ?	ent, degré) étiez-vous scolarisé-e durant la dernière ann
Etiez-vous promu-e en fin de scolarité e	obligatoire (11 ^e degré) ? oui ☐ non
Avez-vous passé un test d'aptitude ava	ant de vous engager dans cette formation? oui 🗌 non
	n 2 ans dans laquelle vous vous engagez vous érale de formation professionnelle (AFP) ? oui ☐ non
Pourquoi avez-vous choisi cette profes	ssion ?
Signature du-de la candidat-e à une for	rmation (AFP) Date
Signature du-de la répondant-e légal-e	Date
Signature de l'employeur	Date