CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Département de l'économie
et de la formation
Service de la formation
professionnelle
**École professionnelle
commerciale et artisanale**

Avenue de France 25, 1950 Sion

EPCA

Demande de congé

- ❑ Cours école
- ❑ Cours interentreprise

Nom, prénom : .....

Profession - classe : ..... Titulaire : .....

Durée : ❑ ½ jour ❑ 1 jour ❑ plusieurs jours

Jour(s) et date(s) : .....

Motif : .....

.....

.....

.....

.....

.....

Date : .....

Signature de la personne en formation : .....

Signature du représentant légal (pour les mineurs) : .....

Sceau et signature du formateur en entreprise : .....

Ce document complètement rempli doit être déposé au secrétariat de l'école ou expédié par courrier dans un délai suffisant permettant la réponse.

Autorisation : ❑ accordée ❑ refusée

Motif du refus ou condition particulière : .....

.....

.....

Visa du chef de section .....

Signature du directeur : (du chef de section pour ½ jour) .....

Date : .....

Vous voudrez bien, à la reprise des cours, présenter à vos maîtres les travaux hebdomadaires.

Tél. 027 606 43 00 · courriel : secretariat@epcasion.ch

ISO 9001 Certified by acpo · ISO 14001 Certified by acpo · Valais excellence