



Demande du numéro de cours pour le cours d'expert 2^e partie

Organisation requérante

Organisation

Responsable de la formation

N° personnel

E-mail

N° de tél.

Formateur/formatrice d'experts

Nom/prénom

N° personnel

Adresse

N° de tél.

E-mail

Candidat(e) expert

Nom/prénom

N° personnel

Adresse

N° de tél.

E-mail

Stage, 1^{er} jour

Date/lieu du cours

ID du cours

Stage, 2^e jour

Date/lieu du cours

ID du cours

Stage, 3^e jour

Date/lieu du cours

ID du cours

Lieu, date

Signature de l'organisation

Afin que le candidat à la formation d'expert puisse être inscrit à la formation d'expert, vous avez besoin du numéro du cours du cours d'expert 2^e partie.

Veuillez envoyer ce formulaire dûment rempli à: esa@baspo.admin.ch.