



# INSCRIPTION À UNE FORMATION PROFESSIONNELLE DANS UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

Ce formulaire d'inscription doit être envoyé à nos bureaux :

**En personne :**

Agent d'aide à la formation  
Ministère de l'Éducation  
1000, boul. Lewes, Whitehorse (Yukon)

**Par la poste :**

Agent d'aide à la formation  
Ministère de l'Éducation  
C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

**Par fax :**

867-667-8555

## RENSEIGNEMENTS SUR L'APPRENTI<sup>1</sup>

Nom complet (prénom, second prénom, nom)	Date de naissance (obligatoire) AAAA/MM/DD
Métier	Niveau demandé
Adresse de l'apprenti	Téléphone
	Télécopieur
Nom et adresse de l'employeur	Téléphone
	Télécopieur

## FORMATION SOUHAITÉE (consultez l'horaire des formations techniques ci-joint)

**Premier choix :** Institut/collège \_\_\_\_\_ Niveau \_\_\_\_\_

Date de début : AAAA/MM/DD Date de fin : AAAA/MM/DD Code de la formation \_\_\_\_\_

**Second choix :** Institut/collège \_\_\_\_\_ Niveau \_\_\_\_\_

Date de début : AAAA/MM/DD Date de fin : AAAA/MM/DD Code de la formation \_\_\_\_\_

**NOTA :** Si vous prévoyez vous inscrire à des cours consécutifs, vous devez suivre votre premier cours pendant au moins cinq jours avant de faire une demande pour le prochain niveau. Si vous prévoyez vous inscrire au dernier niveau de votre formation, vous devez déjà avoir accumulé des heures dans ce niveau avant de faire une demande d'inscription.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'apprenti

\_\_\_\_\_  
AAAA/MM/DD  
Date

**Note à l'employeur :** en signant ce formulaire, vous confirmez avoir vérifié les dates de la formation et vous confirmez que l'apprenti est prêt à suivre ce niveau.

\_\_\_\_\_  
Nom du superviseur (en lettres détachées)

\_\_\_\_\_  
Signature du superviseur

\_\_\_\_\_  
AAAA/MM/DD  
Date

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION : REMARQUES DE L'AGENT DE FORMATION INDUSTRIELLE

\_\_\_\_\_  
Agent de formation industrielle

\_\_\_\_\_  
Date