



DEMANDE DE CONGE

(Article 13 du règlement du centre de formation UPSA Genève)

Ce formulaire est à renvoyer au plus tard 15 jours avant le début des cours pour lequel le congé est souhaité.

COORDONNÉES DE L'ÉLEVE (prière d'écrire lisiblement)

NOM (Mme/M.) : PRENOM :

Adresse email : N° tél :

Rue, n°: NPA :

..... Localité :

DATE DU CONGE SOUHAITE

Du : au :

Nombre de jours :

En cas de congé, les élèves seront responsables d'acquérir la matière enseignée, par leurs propres moyens.

MOTIF (joindre un justificatif)

Maladie - accident Autre motif (à préciser) :

Service militaire
.....

Date de la demande : Signature du représentant légal :

Accord de l'entreprise formatrice : OUI NON

Nom du formateur :

Signature : Timbre du garage :

Ce formulaire est à renvoyer accompagné des pièces justificatives :

- Par courriel à secretariat@agf-upsa.ch

- Ou par courrier au Centre de formation UPSA Genève, 18, ch. Gérard de Ternier - 1213 Petit-Lancy

DECISION DU RESPONSABLE DE L'ECOLE Acceptée : Refusée

Date : Signature :