



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP
Amt für Berufsbildung BBA

Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg

T +41 26 305 25 00, F +41 26 305 26 00
www.fr.ch/sfp

FO 4.2.2.48

Entreprise formatrice – Changement d’adresse ou de raison sociale *Lehrbetrieb – Adress- oder Namensänderung*

Anciennes coordonnées / Bisherige Angaben

Entreprise formatrice :

Lehrbetrieb :

Adresse :

NP, Lieu / PLZ, Ort

Nouvelles coordonnées / Neue Angaben

Entreprise formatrice :

Lehrbetrieb :

Adresse :

NP, Lieu / PLZ, Ort



Fax



E-mail :

Valable dès le :

Gültig ab :

Inscription au registre du commerce (RC) /
Eintrag im Handelsregister (HR)

cf. Ordonnance du 17 octobre 2007 sur le registre du commerce (ORC)
siehe Handelsregisterverordnung (HRegV) vom 17. Oktober 2007

- Inscrit au RC /
im HR eingetragen
 non inscrit au RC /
im HR nicht eingetragen
 Si changement, joindre une copie de l'extrait du registre du commerce
Bei Änderung, Kopie des Handelsregisterauszugs beilegen

Personne responsable de la formation ¹
Verantwortliche-r Ausbildner-in ¹

Fonction / *Funktion*

¹**Si nouvelle, remplir et joindre le formulaire « formateur responsable »**
¹**Wenn neu, Formular « Zuständiger Berufsbildner » ausfüllen und beilegen**

Cours pour formateur en entreprise /
Kurs für Berufsbildner in Lehrbetrieben

- suivi / *besucht*
 non-suivi / *nicht besucht*
 Joindre une copie de l'attestation
Kopie des Kursausweises beilegen

Nombre de personnes qualifiées dans la profession
Anzahl der qualifizierten Personen im Beruf

cf. Liste annexée / gem. beiliegender Liste

Remarque / *Bemerkung*

Lieu et date / *Ort und Datum*

Sceau et signature / *Stempel und Unterschrift*

A retourner dûment complété et signé au Service de la formation professionnelle
Ausgefüllt und unterschrieben an das Amt für Berufsbildung zurückschicken

A remplir par le Service de la formation professionnelle / Durch das Amt für Berufsbildung auszufüllen

Entreprise formatrice / Lehrbetrieb

Changement nécessitant un préavis de la CA
Änderung erfordert ein Gutachten der LAK

OUI / JA

NON / NEIN

Lieu et date / Ort und Datum

Signature du chef de secteur
Unterschrift des Sektorchefs

A remplir par la Commission d'apprentissage / Durch die Lehraufsichtskommission auszufüllen

Visite effectuée le / Besuch ausgeführt am

Sceau et signature entreprise
Stempel und Unterschrift Betrieb

Sceau et signature Commission d'apprentissage
Stempel und Unterschrift Lehraufsichtskommission

Préavis de la Commission d'apprentissage / Gutachten der Lehraufsichtskommission

Favorable/Positiv

Provisoire/Provisorisch *

Défavorable/Negativ *

Installations et machines

Suffisant / Genügend

Einrichtungen und Maschinen

Insuffisant / Ungenügend *

A compléter / Zu vervollständigen *

Personnes qualifiées

Suffisant / Genügend

Qualifizierte Personen

Insuffisant / Ungenügend *

A compléter / Zu vervollständigen *

Nombre d'apprenti-e-s pouvant être formé-e-s simultanément dans cette profession
Anzahl der Lernenden, die gleichzeitig in diesem Beruf ausgebildet werden können

* Justification / Erklärung

Lieu et date
Ort und Datum

Le/la Président-e / Der/die Präsident-in :

Pour la Commission d'apprentissage
Für die Lehraufsichtskommission

Sceau et signature / Stempel und Unterschrift