**Déclaration de bonne conduite**

La coopération entre le Service de la formation professionnelle (ci-après « le SFP ») et les organisations partenaires repose sur une confiance mutuelle.

Toutes les informations dans ce formulaire sont traitées de manière confidentielle.

Nom, prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom et prénom autorité parentale si mineur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Rue, code postal et ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1) As-tu déjà eu une condamnation pénale ? Oui  Non  
Si oui, de quel ordre ?   
  
 Amende  
 Peine privative de liberté avec sursis  
 Peine privative de liberté effective

En quelle année la sentence est-elle prononcée ? : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

2) Es-tu sous le coup d’une procédure pénale en cours ? Oui  Non

Si oui, de quel ordre ? : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

3) Commentaires éventuels : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Signature :