

USRT

Union suisse des commerces
spécialisés en radio et télévision



**VSRT
USRT**



Commande de dossier de formation

Indications concernant le (la) stagiaire

Nom, prénom du (de la) stagiaire

Adresse personnelle du (de la) stagiaire

Indications concernant l'entreprise de formation

Entreprise de formation avec adresse

Nom du (de la) responsable de la formation

Dossier de formation pour stagiaire :

Nombre d'exemplaires : _____

Documentation pédagogique pour formateur (formatrice) :

Nombre d'exemplaires : _____

Membre USRT

Oui

Non

Numéro de téléphone

Adresse E-mail

Lieu, date : _____

Signature : _____