



**Ecole professionnelle
commerciale de Nyon**
Rue du Collège 33
1260 Nyon

Demande de congé

à présenter au minimum 1 semaine à l'avance

Nom et prénom de l'apprenti-e/de l'étudiant-e : _____

Classe section et degré : _____

Domicile de l'apprenti-e/de l'étudiant-e : _____

No de Fax ou E-mail : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

No de Fax ou E-mail : _____

Jour / ½ jour	Date	Heure

Motifs :

Timbre et signature de l'employeur : _____

Signature du représentant légal pour les apprentis mineurs : _____

Signature de l'apprenti-e/de l'étudiant-e : _____

Lieu et date : _____

Non valable sans le timbre et la signature de l'employeur



Département de la formation et de la jeunesse et de la culture
Ecole professionnelle commerciale de Nyon
Tél. : 022 557 56 00 - Fax : 022 362 19 04
E-mail : info@epcn.ch