

## DEMANDE DE CONSULTATION DES NOTES ET ABSENCES

---

En qualité de :

- Représentant·e légal·e       Maître d'apprentissage  
 Formateur référent       autre :

Je, soussigné, :

Nom :

Prénom :

Entreprise formatrice :

(Ce champ ne doit pas être rempli par le·la représentant·e légal·e)

Rue et No :

NPA et Localité :

Numéro de téléphone :

Demande la consultation des notes et absences pour :

Nom	Prénom	Profession, année de formation

Je vous remercie de m'envoyer les informations de connexion à l'adresse e-mail suivante :



Par ma signature, j'atteste avoir le droit de consulter les notes de la ou des personnes susmentionnée-s.

Date et signature :

---

Formulaire à retourner au secrétariat de l'école concernée :

ceff ARTISANAT, rue Pré Jean-Meunier 1, 2740 Moutier, artisanat@ceff.ch  
ceff COMMERCE, chemin des Lovières 4, 2720 Tramelan, commerce@ceff.ch  
ceff INDUSTRIE, rue Baptiste-Savoye 26, 2610 Saint-Imier, industrie@ceff.ch  
ceff SANTÉ-SOCIAL, rue de la Clef 44, 2610 Saint-Imier, santesocial@ceff.ch