

Au bénéfice d'une mesure AI et accord de visite

Centre de formation professionnelle et sociale du **Château de Seedorf** Route de Seedorf 101 1757 Noréaz 026 470 85 85

En vue d'une entrée en août

## Formulaire d'annonce de visite : Orientation / Formation en Centre

à retourner à admissions@cfps-se	En	En vue d'une entrée en cours d'année					
A remplir par l'OAI / Interlocuteur :							
Date de la demande :		C	Al canton	nton :			
Interlocuteur:							
Adresse complète :							
Téléphone :	e-ma	ail:					
Référent OAI (si différent) :							
Infos du/de la jeune :		M :	F:	Majeur/e :			
NOM et prénom(s):							
Nationalité :			Pe	rmis:			
Date de naissance :		No NSS:					
Adresse complète :					Idem parents :		
No de portable :		No de tél	. fixe :				
e-mail:							
A effectué les 9 ans de scolarité obligatoir		Oui:	Non:				
Nom et lieu de la dernière école fréquent	ee:						
Activité actuelle du/de la jeune :							
(max 600 caractères)							
Limitations et contre-indications à prendre en compte :							
(max 600 caractères)							

## Formulaire d'annonce de visite : orientation / formation en Centre

Majeur/e :							
Infos des parents :							
Nom et prénom mère :			e-mail				
No (portable) mère :			e-maii				
Adresse mère :							
Nom et prénom père :							
No (portable) père : e-mail :							
Adresse père :							
Autorité parentale :	Parents:	Mère :	Père :	Curatelle:	Type:		
Remarques:							
Contact supplément	aire 1:	Curateur :	ENS:	Famille c	d'accueil :	Coach:	
Nom et coordonnées :							
No (portable) : e-mail :			:				
Remarques:							
Contact supplément	airo 2 ·	Curateur :	ENC.	Famailla a	d'accueil :	Coach :	
Nom et coordonnées :	anez.	Curateur.	ENS:	rarrille C	accueii.	COACH.	
No (portable) :		e-mail	:				
Remarques:		C ITIMIT.					
A remplir par le CFF	PS:						
Date et heure de la visite							
Accompagnants:							
Dates du stage :							
Dates du stage.							

Formulaire à retourner à admissions@cfps-seedorf.ch (sans générer un nouveau pdf ou le scanner)