

DÉCLARATION D'ABANDON

Je soussigné(e) (merci d'indiquer votre nom en MAJUSCULES) _____

Domicilié à (adresse) _____

Code postal _____ Localité _____

Inscrit(e) dans le métier de _____

lors de l'année académique 2023-2024, déclare abandonner les cours à l'efp, pour la/les raison(s) suivante(s) :

- Raison personnelle
- J'ai trouvé un emploi dans un métier lié à ma formation
- J'ai trouvé un emploi dans un autre domaine
- La formation n'est pas de qualité
- Le stage n'est pas de qualité
- Le métier n'est pas celui que je voulais faire / que j'imaginai
- La formation a un niveau trop élevé
- La formation a un niveau trop bas
- La formation est trop longue
- Autre (merci de préciser) _____

Fait à Uccle le _____

Signature de l'auditeur :

MERCI DE REMETTRE CE DOCUMENT À VOTRE POLE DE FORMATION OU A L'ACCUEIL DU SITE 1