

## DECLARATION D'ABANDON

Je, soussigné(e) (*NOM et prénom*): .....

Domicilié à (*adresse*): .....

Code postal : ..... Localité : .....

Inscrit(e) dans le métier de : .....

lors de l'année académique 2024-2025, déclare abandonner les cours à l'efp, pour le/les raisons 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 le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Signature de l'apprenant :