

**COMPLEMENT ANNEXE Q 4 apprentis – stagiaires
A REMPLIR**

FORMATION ET MESURES D'INTEGRATION

A expliciter sur ½ page A4 recto au maximum

Apprentis durant ces 5 dernières années

Nom, Prénom	Période d'apprentissage	Métier	Nom du formateur

Stagiaires au sens de l'article 56E RIRT durant ces 5 dernières années

Nom, Prénom	Période de stage	Métier	Nom du responsable de stage

Mesures d'intégration

A décrire sur ¼ page A4 recto au maximum

NOM DU SOUMISSIONNAIRE _____

DATE _____

SIGNATURE _____