



école de soins et
santé communautaire

Filière de formation
Avenue de l'Île-Heureuse 23
1800 Vevey

Formulaire ASA attestant la prise de connaissance des documents

Nom :

Prénom :

Date naissance :

Classe :

Par ma signature ci-dessous, je certifie avoir pris connaissance des documents suivants sous le lien
www.ecoledesoins.ch/documentation-pour-les-apprentis/

- Règlement interne
- Charte informatique à l'intention des apprentis
- Dispense en éducation physique et sportive OFSP
- Information relative au droit à l'image
- Information sur les mesures d'aménagements compensatoires
- Gestion des absences et arrivées tardives
- Commande des supports de cours Cataropro ASA
- Règlement des casiers
- Commande de badge pour le parking de St-Loup uniquement

Documents supplémentaires pour la voie ASA Mixte uniquement :

- Information concernant les déclarations d'accident

Date et signature de l'apprenti-e :

Date et signature du représentant légal
(si mineur-e) :