

## Contrôle de la formation continue pour l'année .....

Nom: .....

Adresse: .....

Prénom: .....

.....

Tél.: .....

E-Mail: .....

**Vous devez justifier de 50 heures de formation continue par an avec des certificats (prière de n'envoyer que des copies !), donc de 100 heures pour les deux années concernées. En y ajoutant le forfait de 30 heures de formation continue individuelle pris en compte annuellement, le quota de 80 heures de formation continue exigées chaque année est ainsi atteint.**

ne pas  
— remplir s.v.p.

<sup>1</sup> noter uniquement les heures prises en compte

<sup>2</sup> selon les critères de prise en compte

Je confirme que ces données sont exactes

Lieu et date : .....

Signature : .....

### Confirmation et commentaires au verso

→

***Le contrôle et le renvoi des documents peut prendre un certain temps***

**Résultat du contrôle :**

Obligation de la formation continue remplie

oui

non<sup>1</sup>

Lieu et date : .....

Signature : .....

<sup>1</sup> pour les détails, voir les remarques

**Remarques :**