



Antrag für die Nachvalidierung eines Fort- oder Weiterbildungskurses
Demande pour la revalidation d'un cours de formation continue ou de perfectionnement

Angaben zum Antragssteller / Information sur le demandeur

Antragstellende Firma:

Information sur le demandeur:

Adresse:

Rechnungsadresse (Nur ausfüllen, wenn abweichend):

Adresse de facturation (si adresse différente):

Ansprechperson / *Personne de contact:*

Telefon / *Téléphone:*

E-Mail:

Beschreibung der Fort-/Weiterbildung

Description du cours de formation continue/perfectionnement

Titel / *Titre:*

Sprache / *Langue:* DE FR IT

Art / *Genre:* Webinar E-Learning Tagesseminar / *Séminaire d'une journée*
 Halbtagesseminar / *Séminaire demi-journée* Abendseminar / *Séminaire en soirée*

Referent/-en (Name, Vorname, Beruf) / *Intervenant·e·s (nom, prénom, profession):*

Inhalt und Dauer der Veranstaltung entsprechen dem Antrag auf Erstvalidierung vom

Le contenu et la durée de la formation correspondent aux indications fournies dans

la demand epour la première validation du

Ja / *Oui* Nein / *Non*

Dauer (Pro Tag/Anlass) / *Durée (par jour/cours):*

Bemerkungen / *Remarques:*

Ausgefülltes Formular
zurücksenden /
*Renvoyer le formulaire
une fois rempli*



Durch den SDV auszufüllen / A remplir par l'ASD

Der Kurs entspricht dem Reglement und wird für 12 Monate validiert: Ja / *Oui* Nein / *Non*

Le cours correspond au règlement et est validé pour 12 mois:

Der Kurs erzielt die folgende Anzahl Punkte:

Le cours est doté du nombre de points suivant: