



CANTON DU VALAIS  
KANTON WALLIS

## FORMULAIRE D'ANNONCE DE SITUATION, PLATEFORME T1

Dans le présent document toute désignation de personne, de statut ou de fonction s'entend indifféremment au féminin et au masculin.

DONNEES ET SITUATIONS PERSONNELLES			
Nom		Prénom	
Adresse		NPA Lieu	
Date de naissance		NSS	
Nationalité		Titre de séjour En CH depuis	
Téléphone  N° portable  Adresse e-mail		Etat civil  <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié-e <input type="checkbox"/> veuf-ve <input type="checkbox"/> séparé-e <input type="checkbox"/> divorcé-e <input type="checkbox"/> partenariat enregistré <input type="checkbox"/> partenariat  depuis le	
Enfants		Autres personnes à charge	
Sous curatelle  <input type="checkbox"/> oui  <input type="checkbox"/> non		Si oui : Nom, prénom  Adresse du curateur  Tél.	

### Données personnelles du représentant légal

Nom:		<input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme
Prénom:		
Adresse:	NPA:	Localité:
N° de téléphone:	E-Mail:	

### 1 SITUATION PRIVEE

--





CANTON DU VALAIS  
KANTON WALLIS

## 2 SITUATION PSYCHOSOCIALE – FACTEURS PERSONNELS

(Facteurs de risques prédominants)

--

## 3 SITUATION SCOLAIRE / PROFESSIONNELLE

--

## 4 SITUATION ASSECUROLOGIQUE/INSTITUTIONNELLE – COLLABORATEURS IMPLIQUES

ORP :
OAI :
CMS :
OASI :
ADDICTION VS :
SUVA :
SFOP :
CIO/OSP :
SE :
OPE :
CDTEA :
AUTRES :

## 5 SITUATION MEDICALE

Question(s) spécifique(s) éventuelle(s) pour le médecin :
-
-
-
Nom, prénom / tél. du/des médecin(s) traitant(s) :
-
-
-

## 6 ATTENTES EN MATIERE DE CII

--





Département de l'économie et de la formation  
**Service de la formation professionnelle**

Departement für Volkswirtschaft und Bildung  
**Dienststelle für Berufsbildung**

**FORMATION  
PROFESSIONNELLE VALAIS**

**CANTON DU VALAIS  
KANTON WALLIS**

**7 CONCLUSION – DECISION BUREAU**

