HotellerieSuisse

Journal des mesures d'appui (à remplir par la personne en formation)

1. Données personnelles

Nom: ..... Profession: .....

Prénom: ..... Orientation/Branche: .....

2. Mesures d'appui réalisées

par ex. cours, intervention de spécialistes, utilisation de moyens auxiliaires, thérapie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date: ***Signature:***

Personne en formation: .....

Personne compétente: .....

Représentants légaux: .....

Doit être annexé à la demande de compensation des désavantages.