

Demande d'accès à GVA Academy

Veillez compléter le formulaire en **FORMAT PDF MODIFIABLE** et l'envoyer par courriel à laissez.passer@gva.ch

ATTENTION : les formulaires manuscrits ou qui ne seraient pas en version PDF modifiables vous seront retournés.

UTILISATEUR À CRÉER :

Prénom(s) identique à la carte d'identité / passeport	
Nom(s) identique à la carte d'identité / passeport	
Date de naissance (jour.mois.année)	
Adresse e-mail personnelle	
Entreprise	
Numéro de matricule (information obligatoire pour les autorités)	

PERSONNE à INFORMER au sujet des échéances des formations récurrentes (gestionnaire formation / coordinateur.ice / responsable d'équipe)

Prénom(s)	
Nom(s)	
Adresse e-mail	