

Bulletin d'inscription

A RENVoyer À

AVDEMS, Centre de formation, Chemin du Pré-de-la-Tour 7, CP 607, 1009 Pully
ou par fax au 021 721 01 79. Inscription également possible sur www.avdems.ch

TITRE DU COURS

.....

DATE(S)

.....

PAIEMENT

- à 100% par l'institution 50 % par l'institution et 50% par le participant
 à 100% par le participant autre (préciser)

PARTICIPANT(E)

- Madame Monsieur

Nom Prénom
Adresse NPA et localité
Tél. E-mail
Fonction dans l'établissement
Titre professionnel et année d'obtention

ÉTABLISSEMENT

Nom/raison sociale Directeur(trice)
Adresse Case postale
NPA et localité
Tél. E-mail

- J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions générales d'inscription et de participation ci-contre.

DATE ET SIGNATURE

.....

NE PAS REMPLIR

Accusé réception
Accus. récep. suppl.

Confirmé
Conf. suppl.

Annulé
Complet

