



Inscription

Je m'inscris pour la formation respectivement le cours suivant(e):

Nom du cours / Numéro du cours: _____

Nom: _____

Prénom: _____ Date de naissance: _____

Rue, CP, Lieu: _____

Numéro de téléphone: _____

E-mail: _____

Profession: _____

Avec ma signature, je m'inscris de façon définitive pour la formation et je confirme la véracité des indications données plus haut. Je confirme avoir lu les conditions générales et les accepte. Vous trouverez les conditions générales sur notre page d'accueil www.sebim.ch ou vous pouvez les commander auprès de notre secrétariat.

Lieu, Date _____ Signature: _____