

FEUILLE D'INSCRIPTION

Je souhaite suivre le(s) cours suivant(s) :

1 _____ Départ : _____

Prix : _____

2 _____ Départ : _____

Prix : _____

PRIX TOTAL : _____

PAIEMENT INTÉGRAL

ARRANGEMENT DE PAIEMENTS (30% de la facture dès l'inscription) x
..... / x

Un seul BVR (Ordre permanent/E-Banking) ou Multi-BVR

Désirez-vous une facture : papier ou électronique

Merci de nous transmettre une photocopie de votre carte d'identité.

(ÉCRIRE EN MAJUSCULE SVP)

Mme M. NOM & PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/_____

TÉLÉPHONE : ____/____/____/____ MOBILE : ____/____/____/____

E-MAIL : _____@_____

Feuille d'inscription à renvoyer par mail: info@emac-suisse.ch

Par ma signature, je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et je les accepte.

LIEU ET DATE : _____ SIGNATURE : _____

Comment nous avez-vous connu ? INTERNET PARTENAIRES CONNAISSANCE AUTRE