

Bulletin d'inscription aux cours FAP

Madame Monsieur

Nom Prénom

Rue NP..... Localité.....

Tél. privé Natel.....

Date Date de naissance

Fonction :

Employeur :

Adresse employeur :

A facturer : au participant à l'employeur*

Paiement : en 1 fois en 2 fois

Signature et timbre de l'employeur* :

Signature du participant :

2 formations sont proposées en 2012/2013

Horaires 9h00-12h00 / 13h30-16h30

Formation choisie : **Formation n°5** **Formation n°6**

cours 1-2 :	11 janvier 2012	17 septembre 2012
cours 3-4 :	15 février 2012	8 octobre 2012
cours 5-6 :	14 mars 2012	29 octobre 2012
cours 7-8 :	25 avril 2012	19 novembre 2012
cours 9-10 :	16 mai 2012	10 décembre 2012
cours 11-12 :	13 juin 2012	14 janvier 2013

Je ne désire plus m'inscrire

La formation doit être payée 1 mois AVANT son début

- Les désistements se font au plus tard un mois avant le début de la formation sans quoi le financement est entièrement dû
- Les absences aux journées de cours ne donnent lieu à aucun remboursement (peuvent être rattrapées)
- Par ma signature, je m'engage à respecter les conditions de paiement et de désistement

Signature du participant :