



BULLETIN D'INSCRIPTION

Cours - conférences



Madame

Mademoiselle

Monsieur

Nom : Prénom : No portable :

Adresse : No postal : Localité :

Lieu d'origine : Né (e) le : Mail :

Problème de santé qui nécessite une attention particulière :

Module : Date..... Prix.....

Module : Date..... Prix.....

Module : Date..... Prix.....

Module : Date..... Prix.....

Module : Date..... Prix.....

A réception du bulletin d'inscription, le montant du/des cours nous est/sont dû et doit nous être versé dans les 10 jours sur notre compte CCP 17-270815-7 CH11 0900 0000 1727 0815 7. En cas de désistement le montant ne sera pas remboursé.

Je soussigné/e confirme avoir 18 ans révolu, être valablement assuré(e) en cas d'accident et en responsabilité civile pour ma présence aux cours de formation au **Centre Canin Mirador Sàrl** sis ch. De Bendes 10 à 1806 St-Légier 079/310.75.90 www.centrecanin.ch

Par ma signature, je, soussigné/e, déclare avoir pris connaissance de toutes les informations données et conditions requises et financières, concernant le/s cours/conférence/s que je vais suivre et accepte le concept dans sa totalité.

Une attestation de suivi de cours sera remise à l'étudiant/e

Lieu et date :

Signature de l'étudiant/e

.....