



Retrouvez toutes nos offres de cours sur www.eitgeneve.ch / Formation continue

INTITULÉ DU COURS

DATE DE LA SESSION

PARTICIPANT(S)

Nom & Prénom : _____ Téléphone : _____

**Si vous souhaitez inscrire plus de participants, merci de nous les préciser par mail.*

PERSONNE DE CONTACT

Raison sociale : _____

Adresse : _____ NPA/Ville : _____

Nom & Prénom : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Adresse de facturation si différente : _____

L'inscription est définitive à réception de notre confirmation-facture. La finance d'inscription est intégralement due en cas de désistement dans les 14 jours avant le début du cours.

Nous confirmons cette inscription et acceptons les conditions relatives au règlement de formation*

Date : _____ Signature : _____

A retourner à : formation@mbg.ch