



# Formulaire d'inscription FEDE

Mme  M.

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ NP/Localité \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Tél. privé \_\_\_\_\_ Tél. prof. \_\_\_\_\_

Tél. mobile \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nom du cours	Dates de cours	Horaires	Prix
Comment se faire respecter sur son lieu de travail	25.11.2011	08 :00 – 17 :00	CHF 60.00

Païement	Mode de paiement
<input type="checkbox"/> <b>par le participant</b> <input type="checkbox"/> <b>par le chômage</b> N° de la caisse _____ <input type="checkbox"/> <b>par l'employeur</b> Adresse de l'employeur _____ + timbre et signature de l'employeur _____ _____ _____ _____ _____	Pour les cours et modules : <input type="checkbox"/> La totalité avant le début du cours ou du module <b>(sans intérêt)</b> <input type="checkbox"/> Paiement échelonné, en accord avec le CPI <b>(5% d'intérêt)</b>  Pour les formations comprenant plusieurs modules (brevets, diplômes...) : <input type="checkbox"/> La totalité avant le début de la formation <b>(5% d'escompte)</b> <input type="checkbox"/> Par module, avant le début du module <b>(sans intérêt)</b> <input type="checkbox"/> Paiement échelonné, en accord avec le CPI <b>(5% d'intérêt)</b>

ATTENTION : Les personnes inscrites auprès d'une caisse de chômage doivent impérativement obtenir l'accord de leur conseiller. Sans cet accord, l'inscription à un cours peut entraîner la suppression d'indemnités.

Je m'engage à payer le cours auquel je m'inscris et reconnais avoir pris connaissance des conditions générales. Le CPI se réserve le droit de renvoyer ou d'annuler un cours qui ne réunirait pas assez de participants.

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

## Adresse d'envoi:

CPI - Centre de Perfectionnement Interprofessionnel  
Rte des Grives 2, 1763 Granges-Paccot