*Pour les groupes dès 5 collaborateurs, n’hésitez pas à nous contacter pour discuter de l’organisation d’une session spéciale en entreprise au 026 309 20 91 ou au info@fe3.ch.*

|  |
| --- |
| **Commande** |
| Mode de paiement | Sur facture |
| Inscription à la Newsletter | Oui / non*Veuillez choisir une option.* |
| **Inscriptions** |
| **Inscription** |
| Nom du cours |  |
| Date |  |
| Option, rabais, membre | (voir fiche du cours sur [www.fe3.ch](http://www.fe3.ch))*Veuillez indiquer les éventuels rabais selon les informations sur la fiche de présentation du cours sur www.fe3.ch.* |
| Prix  |  |

|  |
| --- |
| **Coordonnées de l’entreprise** |
| Entreprise |  |
| Adresse |  |
| Code Postal |  |
| Ville |  |
| Personne de contact pour cette inscription |  |
| Téléphone |  |
| Adresse email |  |
| Remarques | Information pour la facturation, n° de référence interne, personne de contact, autre*Veuillez impérativement indiquer toute information utile pour la facturation : n° de référence interne, personne de contact, autre… Des frais administratifs peuvent être ajoutés si la facture doit être corrigée.* |
| Utiliser comme adresse de facturation ? | **Oui / non***Veuillez choisir une option.*

|  |
| --- |
| **Adresse de facturation (*si différente*)** |
| Entreprise |  |
| Adresse |  |
| Code Postal |  |
| Ville |  |
| Téléphone |  |
| Adresse email |  |

 |

|  |
| --- |
| **Coordonnées du participant 1** |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Portable /Tél. direct |  |
| Email |  |
| Remarques |  |

|  |
| --- |
| **Coordonnées du participant 2** |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Portable /Tél. |  |
| Email |  |
| Remarques |  |

|  |
| --- |
| **Coordonnées du participant 3** |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Portable /Tél. |  |
| Email |  |
| Remarques |  |

|  |
| --- |
| **Coordonnées du participant 4** |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Portable /Tél. |  |
| Email |  |
| Remarques |  |