

Madame
Patricia Brulhart
Service du PAT
Uni Dufour
24, rue du Général-Dufour
1211 GENEVE 4

Genève, le

DEMANDE D'INSCRIPTION ET DE REMBOURSEMENT POUR UNE FORMATION F3

(A RETOURNER AVANT LE DEBUT DE LA FORMATION)

Nom/Prénom :

Fonction/Taux d'activité :

Service/Faculté :

Adresse professionnelle :

Adresse privée :

Type de formation suivie :

Date de début de cours :

Date de fin de cours :

Institut de formation :

Prix du cours :

Références bancaires

Banque :

Succursale :

N° de clearing :

N° de compte :

N° IBAN :

Références postales

N° de CCP :

Signature

P.S. : Nous nous réservons le droit de faire valider votre demande par votre supérieur hiérarchique.

Visa supérieur hiérarchique

Date :