

DEMANDE DE PREINSCRIPTION Formation continue

A la formation de :	
Prix :	
Madame 🗌	Monsieur
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
No postal :	Localité :
Employeur :	
Poste occupé :	
Tél. mobile :	Tél. prof. :
Adresse e-mail :	
Date de naissance :	Nationalité :
choisie).	dre les copies) de pratique sous personne de métier (optionnel selon formation acité et date d'obtention :
Autre certificat/diplôme e	et date d'obtention :
subordonnée au nombre de d'année scolaire ou de m formation si elle ne réunit p	ant le début des cours. L'autorisation d'ouverture d'une formation étant le participants, l'inscription est entièrement due en cas d'abandon en cours nodule. La direction de l'ifage se réserve le droit de ne pas ouvrir la pas 10 inscriptions. Une fois le dossier accepté, l'inscription devient ferme aiement de l'écolage (à effectuer avant le début de la formation).
	fie avoir pris connaissance du descriptif de la formation et des elatifs, des <u>conditions générales d'inscription</u> , du <u>règlement des</u> e l'ifage.
Date :	Signature :

Formulaire à retourner à Nathalie Bernardet IFAGE - Rampe du Pont-Rouge 4A - 1213 Petit-Lancy Tél. +41 22 807 30 86 – email : nathalie.bernardet@ifage.ch