



Formulaire d'inscription

Atelier mathématiques

Séance test

Mme M.

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ NP/Localité _____

Date de naissance _____

Tél. privé _____ Tél. prof. _____

Tél. mobile _____ E-mail _____

No cours	Titre	Jour	horaires	Prix
AT-F01-5610-01-1	Séance test	Jeudi	17:30-19:45	CHF 150.--

Inscrivez votre choix de date pour la séance test sur la page annexée.

Suite à ce test, le formateur évaluera le nombre de séances dont vous avez besoin.

DÉLAI D'INSCRIPTION : JUSQU'AU LUNDI QUI PRÉCÈDE LA SÉANCE DU JEUDI

UNE SÉANCE NON DÉCOMMANDÉE 36H À L'AVANCE EST DUE.

Paiement	Mode de paiement
<input type="checkbox"/> par le participant <input type="checkbox"/> par le chômage N° de la caisse _____ <input type="checkbox"/> par l'employeur Adresse de l'employeur + timbre et signature de l'employeur _____ _____ _____	<ul style="list-style-type: none">• La totalité dès réception de la facture

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



Séance test

CHOIX DES DATES

2014

		Langues		Français/allemand		
		Mois	Semaine	Dates	Choix	Remarques
2014	Janvier	1	2			Vacances de Noël
		2	9			
		3	16			
		4	23			
		5	30			
	Février	6	6			
		7	13			
		8	20			
	Mars	9	27			
		10	6			Vacances de sports
		11	13			
		12	20			
		13	27			
	Avril	14				
		14	3			
		15	10			
		16	17			Vacances de Pâques
	Mai	17	24			
		18				
		18	1			
		19	8			
		20	15			
		21	22			
	Juin	22	29			Ascension
		23	5			
		24	12			
		25	19			Fête-Dieu
	Juillet	26	26			
		27				
		27	3			
		28	10			
		29	17			
	Août	30	24			
		31	31			Vacances d'été
		31				
		32	7			
		33	14			
	Septembre	34	21			
		35	28			
		36	4			
		37	11			
		38	18			
		39	25			
	Octobre	40				
		40	2			
		41	9			
		42	16			
		43	23			Vacances de la Toussaint
	Novembre	44	30			
		45	6			
		46	13			
		47	20			
48		27				
Décembre	49	4				
	50	11				
	51	18				
	52	25			Vacances de Noël	
	1					
Centre fermé						

Merci de cocher la date que vous choisissez pour la séance test.



Formulaire d'inscription

Atelier mathématiques

Séances

Mme M.

Nom	Prénom
Adresse	NP/Localité
Date de naissance _____	
Tél. privé	Tél. prof.
Tél. mobile	E-mail

Séances *		
Nombre	Prix unitaire	Total
<input type="checkbox"/> __ séances	CHF. 100.–	
<input type="checkbox"/> 5 séances	CHF. 100.–	CHF 500.–
<input type="checkbox"/> 10 séances	CHF. 100.–	CHF 1'000.–
<input type="checkbox"/> 20 séances	CHF. 100.–	CHF 2'000.–
TOTAL		

*Inscrivez vos choix de dates sur la page annexée

DÉLAI D'INSCRIPTION : JUSQU'AU LUNDI QUI PRÉCÈDE LA SÉANCE DU JEUDI

UNE SÉANCE NON DÉCOMMANDÉE 36H À L'AVANCE EST DUE.

Paiement	Mode de paiement	
<input type="checkbox"/> par le participant	<input type="checkbox"/> La totalité dès réception de la facture (sans intérêt)	
<input type="checkbox"/> par le chômage N° de la caisse _____		<input type="checkbox"/> Paiement échelonné, en accord avec le CPI (5% d'intérêt) (Cette possibilité est offerte pour une inscription à 10 séances minimum)
<input type="checkbox"/> par l'employeur Adresse de l'employeur + timbre et signature de l'employeur _____ _____ _____		

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.

Toutes les dates des séances doivent être définies à l'inscription.

Une partie des séances peut être déplacée en cas d'absence valable et excusée 36h à l'avance jusqu'à concurrence du tiers des dates planifiées.

Date

Signature

Adresse d'envoi:

CPI
Centre de perfectionnement interprofessionnel
Rte des Grives 2
1763 Granges-Paccot



Séances d'atelier

CHOIX DES DATES

2014

	Mois	Semaine	Langues		Jeudi 17h30-20h00		
			Français/allemand		Dates	Choix	Remarques
CHOIX DES DATES 2014	Janvier	1			2	Vacances de Noël	
		2			9		
		3			16		
		4			23		
		5			30		
	Février	6			6		
		7			13		
		8			20		
		9			27		
	Mars	10			6	Vacances de sports	
		11			13		
		12			20		
		13			27		
		14					
	Avril	14			3		
		15			10		
		16			17	Vacances de Pâques	
		17			24		
	18						
	Mai	18			1		
		19			8		
		20			15		
		21			22		
		22			29	Ascension	
	Juin	23			5		
		24			12		
		25			19	Fête-Dieu	
		26			26		
		27					
	Juillet	27			3		
		28			10		
		29			17	Vacances d'été	
		30			24		
		31			31		
	31						
	Août	32			7		
		33			14		
		34			21		
		35			28		
		36			4		
	Septembre	37			11		
		38			18		
		39			25		
		40					
		40			2		
	Octobre	41			9		
		42			16		
		43			23	Vacances de la Toussaint	
		44			30		
		45			6		
	Novembre	46			13		
		47			20		
48				27			
49				4			
50				11			
Décembre	51			18			
	52			25	Vacances de Noël		
	1						
					Centre fermé		

Merci de cocher les dates que vous choisissez pour les séances d'atelier.