

Formulaire d'inscription

Bulletin à retourner au plus tard 10 jours avant le début du cours à l'adresse suivante :

HE-Arc Conservation-restauration, Espace de l'Europe 11, 2000 Neuchâtel, SUISSE
conservation-restauration@he-arc.ch, Fax +41 32 930 19 20

Choix du cours

ATTENTION, pour certains cours, un niveau spécifique de compétences est requis (voir descriptif du cours).

Nom du cours

Date

Niveau de vos acquis par rapport à la formation

Débutant

Avancé

Langue (selon les cours, voir site internet)

Français

Anglais

Allemand

Diplôme et qualification

Activité professionnelle

Employeur actuel

Données personnelles

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Langue

Adresse privée

Téléphone fixe / mobile

Email

Lieu et date

Signature participant-e

Je désire recevoir par email la newsletter des prochaines formations continues.

ATTENTION – Données de facturation en page 2

Données de facturation

Les frais d'inscription seront facturés à la fin du cours et les attestations ne seront envoyées qu'après réception du paiement. Toute annulation intervenant moins de 10 jours avant le début du cours ne pourra pas faire l'objet d'un remboursement.

Coûts d'inscription¹

Tarif	Montant
Normal <input type="checkbox"/>	CHF _____
Réduit ² <input type="checkbox"/>	CHF _____

Joindre une copie de votre carte de membre ICOM
ou de l'association membre d'ECCO à laquelle vous êtes affilié-e.
Pour les institutions muséales suisses, joindre une preuve d'affiliation à AMS/VMS.

La facture sera acquittée par³

Moi-même

Mon employeur

Un organisme

Coordonnées pour la facturation (si différentes des données personnelles)

Employeur / organisme _____

Adresse pour facturation _____

Personne habilitée à valider l'inscription

Prénom et nom _____

Fonction _____

Téléphone _____

Email _____

Commentaires :

Lieu et date _____

Signature employeur / organisme _____

¹Coûts d'inscription : selon indications du site internet

²Quand cela est offert : selon indications du site internet

³Coordonnées complètes et signature de l'employeur/organisme obligatoires en cas de prise en charge par employeur/organisme