

Bulletin d'inscription

A remplir lisiblement
et retourner à:

OCTOPlus, Claudio PISANI
Rue des Moulins 10
Case postale 366
1290 Versoix

Madame, Monsieur:

Date de naissance:

Nom, Prénom:

Adresse:

NP/Localité:

Tél. privé:

Tél. prof:

c/o Entreprise de facturation:

Adresse:

NP/Localité:

Situation professionnelle:

E-mail:

Dernier niveau de formation / Qualification obtenue:

Date: Signature:

Bulletin à retourner à:

OCTOPlus, Claudio PISANI
Rue des Moulins 10
Case postale 366
1290 Versoix