



Bulletin d'inscription à une formation de la Croix-Rouge genevoise

NOUS VOUS REMERCIONS D'ECRIRE EN CARACTERES MAJUSCULES

Madame

Monsieur

Nom.....Prénom.....

Rue/numéro.....N° postal.....Localité.....

Adresse e-mailPays.....

Téléphone fixe..... Natel.....

Date de naissance.....

Nom complet de la formation :.....

Date(s) du cours :

Facturation à l'employeur ?

oui

non

Adresse employeur :.....

Lieu et date :Signature¹:

Par votre signature vous reconnaissez avoir pris connaissance des conditions générales des formations de la Croix-Rouge genevoise.

¹ pour les personnes mineures, la signature du répondant légal est requise

Croix-Rouge genevoise – Service Formation

route des Acacias 9 - case postale 288 - 1211 Genève 4
tél. 022 304 04 04 - Fax 022 300 31 83 - formation@croix-rouge-ge.ch - www.croix-rouge-ge.ch