



SERVICE Santé & Sécurité au travail

Entreprise: Adresse:
 No de tél.: Adresse courrielle:
 Nom du responsable pour les inscriptions:

**Deutsche
Version auf
der Rückseite**

Le soussigné confirme les inscriptions ci-dessous pour le cours de défense incendie (1 feuille) et il est d'accord avec les conditions qui s'y rapportent (voir feuillet de présentation des cours 2016).
 Coût par participant: CHF 65.- (moins participation éventuelle de l'assurance immobilière).

! Selon les besoins, des cours peuvent être organisés en d'autres lieux.

Lieu:

Date:

Signature:

Remarques :

.....

.....

.....

Pour chaque personne inscrite,
cocher le cours choisi.

No	F138	F139	F140	F142	F141	F143	F144	F...
Lieu	Cornol	Boudevilliers	La Chaux-de-Fonds	La Chaux-de-Fonds	Vallée de Joux	Si forte demande	Selon inscriptions	
Date	27.06.2016	28.06.2016	05.09.2016	08.09.2016	13.09.2016	A définir	À définir	
Langue	F	F	F	F	F	F	D	

Nom	Prénom	Date de naissance	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



SERVICE Santé & Sécurité au travail

Betrieb: Adresse:
Tel. Nr.: E-Mail-Adresse:
Name des Verantwortlichen der Anmeldungen:

**Version en
français
au verso**

Der Unterzeichnende bestätigt die untenstehenden Anmeldungen für den Brandschutz-Kurs (1 Blatt).
Er ist mit den sich darauf beziehenden Bedingungen einverstanden (siehe Kursbeschreibung 2016).
Kosten pro Teilnehmer: CHF 65.– (gegebenenfalls abzüglich Subvention seitens Gebäudeversicherungen)

! Auf Anfrage, können Kurse an anderen Orten organisiert werden.

Ort:
Datum:
Unterschrift :
Bemerkungen:
.....
.....
.....

Für jede angemeldete Person bitte den gewünschten Kurs ankreuzen.

Nr	F138	F139	F140	F141	F142	F143	F...	F...
Ort	Cornol	Boudevilliers	La Chaux-de-Fonds	Vallée de Joux	Falls grosse Nachfrage	Nach Anmeldungen		
Datum	27.06.2016	28.06.2016	05.09.2016	13.09.2016	Zu definieren	Zu definieren		
Sprache	F	F	F	F	F	D		

Name	Vorname	Geburtsdatum	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>