

**Von Bergen SA**  
Tél. 026 676 60 02  
e-mail : corinne.jalosinski@vonbergensa.ch

---

## Bulletin d'inscription Cours OACP

---

**Cours** : .....

Prix : CHF. 250.—

Date : .....

Lieu : von Bergen SA – Route de l'industrie 94 – 1564 Domdidier

Société : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Nationalité : .....

No. de tél : .....

Rue : .....

NPA, Lieu : .....

Adresse e-mail : .....

**No. du permis de conduire** : .....

**Adresse de facture (si différente) :**

Société : .....

Rue : .....

NPA, Lieu : .....

Téléphone : .....

Personne responsable : .....

En cas d'annulation moins de 14 jours avant le début du cours, il vous sera facturé CHF. 100.— de frais d'annulation. En cas d'absence non justifiée le cours sera facturé à 100%.