

## Cours de sécurité 2024

### Formulaire de remboursement

Merci de retourner ce formulaire ainsi que les documents mentionnés par mail à [fc@bureaudesmetiers.ch](mailto:fc@bureaudesmetiers.ch) **pour le 10 décembre 2024**

Je souhaite me faire rembourser pour le(s) cours(s) suivant(s) : **Cochez SVP**

- Permis nacelle
- Chariots élévateurs

### Coordonnées

Veillez inscrire les coordonnées pour le remboursement.

Raison sociale	_____
<b><u>Employeur ou Privé :</u></b>	
Nom, Prénom	_____
Adresse	_____
NPA / Lieu	_____
<b><u>Participant (s) :</u></b>	
Nom, Prénom	_____
Nom, Prénom	_____
Nom, Prénom	_____
<b><u>Coordonnées bancaires :</u></b>	
Nom de la Banque	_____
IBAN	_____
CCP	_____
Bulletin de versement annexé	<input type="checkbox"/>

**Veillez joindre à ce formulaire : une copie de la facture, le justificatif de paiement ainsi qu'une copie de l'attestation du cours pour chaque participant.**

Lieu et date :

Signature et sceau (de l'entreprise) :