

Veillez compléter l'inscription au cours en lettres capitales. Merci beaucoup.

Participant/e Prénom et nom	Adresse e-mail	Désignation du cours	Date du cours
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Confirmation du cours invitation et correspondance	Adresse de facturation
Société _____	Société _____

Nom / Prénom _____	Nom / Prénom _____
Numéro de commande _____	Numéro de commande _____
Adresse _____	Adresse _____
Case postale _____	Case postale _____
NPA / Lieu _____	NPA / Lieu _____
Tél. Mobile _____	Tél. Mobile _____
Tél. _____	Tél. _____
E-mail _____	E-mail _____

Remarque \_\_\_\_\_

Avec cette inscription j'accepte les conditions générales des cours de Siemens Suisse SA, Trainingscenter Zürich.

Lieu / Date _____	Signature _____
-------------------	-----------------

**Veillez l'adresser à** Siemens Suisse SA  
Smart Infrastructure  
Trainingscenter  
Freilagerstrasse 40  
8047 Zürich

Téléphone +41 585 579 123  
Internet [siemens.ch/si-training/fr](http://siemens.ch/si-training/fr)  
E-mail [ch-si-cmt-trainingsadministration.ch@siemens.com](mailto:ch-si-cmt-trainingsadministration.ch@siemens.com)