

## Inscription aux Cours Interentreprises pour l'année scolaire 2020/2021

Le soussigné/La soussignée confirme l'inscription définitive de l'apprenant(e) susmentionné(e) pour les Cours Interentreprises obligatoires d'agent relation client.

Important !

**Veillez utiliser un formulaire par apprenant(e).  
Complétez le formulaire et imprimez-le pour signature.**

**Lieu/date:** Ecole-club Migros Lausanne, Rue de Genève 33, 1003  
Lausanne, selon plan des Cours Interentreprises

**Responsable CIE ARC Romanide Apprenant(e)** Ardit Gashi - [info@auris-verband.ch](mailto:info@auris-verband.ch)

Sexe Nom  F  M

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA / Lieu \_\_\_\_\_

Tél. prof. \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

email 1\* \_\_\_\_\_

email 2 \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

No AVS \_\_\_\_\_

No contrat d'apprentissage /  
Canton d'enregistrement \_\_\_\_\_

2e langue Cours professionnels  
(Cochez une seule case)

français	allemand
italien	anglais

\* Cette adresse courriel sera utilisée pour les communications officielles

**Lieu de travail**

Entreprise \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA / lieu \_\_\_\_\_

Prénom / nom  
du formateur  
\*\* \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Administration formation (si différent du lieu de travail)**

Entreprise \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA / lieu \_\_\_\_\_

Prénom / nom  
Du formateur \*\* \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

**Adresse de facturation (si différent du lieu de travail)**

Entreprise \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA / lieu \_\_\_\_\_

Note / no. d'ordre \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\*\* Personne de contact pour tout ce qui se rapporte aux Cours Interentreprises.

L'entreprise formatrice s'engage à payer les frais de cours à AURIS dès réception de la facture.

Lieu/date: ..... Signature: .....

Veuillez scanner le formulaire dûment rempli et signé, puis l'envoyer par mail à [info@auris-verband.ch](mailto:info@auris-verband.ch) Merci beaucoup !