

Formulaire de remboursement

Nous vous demandons de bien vouloir remplir et nous renvoyer ce formulaire destiné au remboursement des frais de formation conformément à notre lettre du 19.04.2022

Coordonnées de l'entreprise:

| | | | |
|-----------|----------------------|----------------|-------------------------|
| Société: | <input type="text"/> | E-Mail: | <input type="text"/> |
| Rue: | <input type="text"/> | Interlocuteur: | <input type="text"/> |
| NPA: | <input type="text"/> | IDE/n° TVA: | <input type="text"/> |
| Localité: | <input type="text"/> | IBAN: | CH <input type="text"/> |

Cours suivis:

Merci de déclarer les cours pour lesquels vous souhaitez obtenir un remboursement. Pour cela, veuillez indiquer la désignation du cours, cocher la nature du cours et déclarer les frais d'inscription.

Désignation officielle du cours:

| | <i>suissetec</i> | <i>Sécurité au travail</i> | <i>Cours Isolsuisse</i> | CHF net | TVA | CHF TVA incl. |
|-----------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text" value="ökjh"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Lieu et date:

suissetec

Sécurité au travail :

Cours Isolsuisse:

TOTAL net:

(max 1000,- CHF)

(max 800,- CHF)

Le présent formulaire vaut facture.

Veuillez nous renvoyer le formulaire dûment complété, la copie de la facture du cours et le certificat de participation dans les 30 jours suivant la date de participation au cours, à l'adresse suivante:

ISOLSUISSE
Auf der Mauer 11
Postfach
8021 Zürich

Tel. +41 43 244 73 95
E-Mail: info@isolsuisse.ch

Vous pouvez également nous faire parvenir ce formulaire par voie électronique en cliquant sur la touche «Envoyer le formulaire».