

Formule d'inscription 2020-2021

Renseignements personnels

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom :

Prénom :

Rue :

NPA :

Localité :

Tél. privé :

Tél. prof. :

Portable :

Adresse E-Mail :

Date de naissance :

Langue maternelle :

No AVS :

Nationalité : *

*joindre une copie du permis de séjour

Membre SEC : oui / non

Si oui, section :

Autre association :

Je désire devenir membre de la SEC – Fribourg : OUI / NON

Autres renseignements

Employeur :

Adresse prof. :

Formation de base

CFC d'employé de commerce :

Maturité professionnelle commerciale :

Autre maturité :

Type :

Autre CFC :

Lequel :

Autre formation :

Laquelle :

COURS CHOISIS

Désignation

.....
.....

Je m'inscris au(x) cours susmentionné(s).

**J'ai pris connaissance des conditions générales (voir programme général des cours)
et m'engage à les respecter.**

Date : Signature :

A retourner à : **SEC Fribourg**

Cours de perfectionnement

Case postale 1416- 1701 Fribourg

info@secfribourg.ch