

# COURS DE FORMATION CONTINUE 2016

## INSCRIPTION

*A renvoyer au Secrétariat romand CLP, c/o Bibliomedica, Rue César-Roux 34, 1005 Lausanne*

Titre du cours : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Titre du cours : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Titre du cours : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

membre CLP  membre BIS  membre Associations régionales  non-membre

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse privée : .....

NPA : ..... Localité : .....

Tél. : .....

Bibliothèque représentée : .....

Adresse : .....

NPA : ..... Localité : .....

Tél. : .....

Adresse E-mail à laquelle vous souhaitez recevoir les informations relatives au cours :

.....

Date : ..... Signature : .....

Adresse de facturation:  adresse privée  adresse professionnelle

Nous vous confirmerons votre inscription (par e-mail) et vous recevrez  
la facture environ 10 jours avant la date du cours.

Tout désistement après facturation entraînerait CHF 50 de frais administratifs.

Pour tout renseignement complémentaire:

tél.: 021 312 43 40 ou 021 340 70 30, Fax: 021 312 43 40 ou 021 340 70 31 ou e-mail: clp@sabclp.ch