



Inscription cours théoriques

Données personnelles	
Nom	Prénom
Adresse	
Mobile	Email
Choix du cours	
<input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> ATPL	<input type="checkbox"/> CB-IR <input type="checkbox"/> IR
Début du cours	

Date de l'inscription	Signature de l'élève
-----------------------	----------------------

Attention : inscription ferme, définitive et non remboursable

A remplir par le secrétariat :

Montant du cours (CHF)	Date du paiement
Type de paiement	
<input type="checkbox"/> Au guichet, quittance de caisse N°.....	<input type="checkbox"/> A débiter du compte pilote : Pièce comptable :
Remarque éventuelle	Signature

