

Formulaire d'inscription

Email: Producttraining.TTLU@buderus.lu Tél.: +352 55 40 40 -505



Par la présente, nous

Société _____
 Responsable / personne de contact _____
 Adresse email _____
 Numéro de téléphone (GSM) _____

inscrivons le(s) collaborateur(s) suivant(s) de notre société à la/aux formation(s) suivante(s)

Liste de participants						
Nom	Prénom	Langue	Formation(s) souhaitée(s) par participant (veuillez cocher)			
		FR	WLW196i	GB192i.2/-T	EMS plus Grundlagen	
		DE	WLW176i / 186i	GB212/KB192	EMS plus Vertiefung	
		LU	WLW166i	GB272	Logamatic 5000 bases	
Email			WLW286 (Dimplex)	KB372	Logamatic 5000 approfondi	
			Maintenance P.A.C	KB195-BZ 2 allures	Logamax E156	
GSM			Photovoltaïque	KBH195i/192i/HM200	Logalux FS20/2	
			GB172.2/182.2/-T	GBH172i.2/182i.2/192i.2	VDI2035 (p.VES)	
		FR	WLW196i	GB192i.2/-T	EMS plus Grundlagen	
		DE	WLW176i / 186i	GB212/KB192	EMS plus Vertiefung	
		LU	WLW166i	GB272	Logamatic 5000 bases	
Email			WLW286 (Dimplex)	KB372	Logamatic 5000 approfondi	
			Maintenance P.A.C	KB195-BZ 2 allures	Logamax E156	
GSM			Photovoltaïque	KBH195i/192i/HM200	Logalux FS20/2	
			GB172.2/182.2/-T	GBH172i.2/182i.2/192i.2	VDI2035 (p.VES)	
		FR	WLW196i	GB192i.2/-T	EMS plus Grundlagen	
		DE	WLW176i / 186i	GB212/KB192	EMS plus Vertiefung	
		LU	WLW166i	GB272	Logamatic 5000 bases	
Email			WLW286 (Dimplex)	KB372	Logamatic 5000 approfondi	
			Maintenance P.A.C	KB195-BZ 2 allures	Logamax E156	
GSM			Photovoltaïque	KBH195i/192i/HM200	Logalux FS20/2	
			GB172.2/182.2/-T	GBH172i.2/182i.2/192i.2	VDI2035 (p.VES)	
		FR	WLW196i	GB192i.2/-T	EMS plus Grundlagen	
		DE	WLW176i / 186i	GB212/KB192	EMS plus Vertiefung	
		LU	WLW166i	GB272	Logamatic 5000 bases	
Email			WLW286 (Dimplex)	KB372	Logamatic 5000 approfondi	
			Maintenance P.A.C	KB195-BZ 2 allures	Logamax E156	
GSM			Photovoltaïque	KBH195i/192i/HM200	Logalux FS20/2	
			GB172.2/182.2/-T	GBH172i.2/182i.2/192i.2	VDI2035 (p.VES)	

Chaque séminaire correspond à une valeur de cours de 125,00 € par personne. Ce montant ne vous sera facturé qu'en cas d'annulation de votre part durant les 24h précédant la date de formation ou en cas d'absence à la formation sans annulation préalable. Vos données ne sont utilisées que dans le cadre de cette demande.

Par la présente, je confirme l'inscription des personnes mentionnées et j'accepte les conditions de facturation ci-dessus.

Date _____

Signature _____