

## Modalités

### Inscriptions :

- » Les inscriptions doivent être transmises par poste ou par le biais de notre site internet. Sauf cas particulier le délai d'inscription est fixé à un mois avant le début des cours. Les inscriptions tardives sont prises en compte selon nos places disponibles.
- » **Un rabais de fidélité vous est accordé si vous suivez plusieurs formations dans l'année : 10% sur le deuxième cours suivi, 15% sur le troisième et 20% dès le quatrième**

### Désistements :

- » Les désistements doivent être annoncés par écrit.
- » Jusqu'à 30 jours avant le début de la formation: sans frais
- » De 29 à 11 Jours avant le début de la formation : 50 % du prix est remboursé.
- » Dès le 10ème jour avant le début de la formation : aucun remboursement
- » Les cours pourront être remboursés sur présentation d'un certificat médical et/ou lors du décès d'un membre de sa famille proche.

### Annulation de formation :

- » Les formations ne réunissant pas le nombre de participants requis peuvent être soit reportées soit annulées. Les personnes sont informées dans les plus brefs délais

### Lieux et horaires :

- » Les emplacements et horaires retenus sont déterminés par le genre et le contenu des formations dispensées. Une information précise est transmise lors de la confirmation d'inscription.

### Attestation :

- » Une attestation de participation est attribuée au terme des instructions

### Assurances :

- » A la charge du participant.
- » La société Air-Glaciers SA décline toute responsabilité en cas d'accident. Chaque participant est tenu d'être assuré personnellement.

A renvoyer à :

Maison FXB du Sauvetage  
Rte de l'Aéroport 25  
1950 Sion

Par E-mail ou Fax :

mfxb@air-glaciers.ch  
Fax : 027 / 329.13.09



## Formulaire d'inscription aux cours

Code de cours \_\_\_\_\_ Date du cours \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ NPA / Lieu \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Autre(s) formation effectué dans l'année  oui  non

J'ai lu et j'accepte les modalités  oui

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

