



## Fintech. The essentials for practice.

Monsieur      Madame

Nom

Prénom

Date de naissance

**Adresse professionnelle**      adresse de facturation

Employeur

Rue / No

NP / Lieu

Tél.

Mobile

E-Mail

**Adresse privée**      adresse de facturation

Rue / No

NP / Lieu

Tél.

Mobile

E-Mail \*

\* Obligatoire, sert de login pour la plateforme d'apprentissage

**Inscription**

Année

Printemps

Fintech avec accès à la plateforme d'apprentissage (CHF 1'950)

**Langue de cours**

français

Je confirme par la présente que j'ai lu et compris les **conditions générales** et que je les accepte.

Lieu et date

Signature

**Veillez envoyer l'inscription par E-Mail ou par poste à l'adresse suivante :**

**AZEK AG, Feldstrasse 80, CH-8180 Bulach | Tél +41 44 872 35 52 | E-Mail: [harb@azek.ch](mailto:harb@azek.ch)**