



BULLETIN D'INSCRIPTION

PRÉPARATION AUX EXAMENS OACP
POUR LE **T**RANSPORT DE **M**MARCHANDISES ET POUR LE **T**RANSPORT DE **P**ERSONNES

Nom	Prénom
Adresse	NPA° / Localité
Date de naissance	E-mail@.....
Natel	Tél. privé
Permis de conduire catégories	N° du permis de conduire (point 5 du permis, n° à 12 chiffres)

Je souhaite :

- Préparation aux examens OACP pour le **T**ransport de **M**archandises (forfait 2'100.-)
- Préparation aux examens OACP pour le **T**ransport de **P**ersonnes (forfait 2'100.-)
- Journée(s) de formation (Fr. 450.-/jour)
- Je souhaite obtenir une attestation officielle valable une année, dès le

Formations :

N° 1 N° 2
(03.06.19 au 08.07.19) (21.10.19 au 02.12.19)

Adresse de facturation :

Société (facultatif):.....
Nom :
Prénom :.....
Adresse :
NPA / Localité :

Lieu et date Signature

J'accepte, par mon inscription, les conditions générales du centre de formation de la Fédération romande des écoles de conduite.