

Inscription au cours d'entraînement visuel

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal et ville : _____

E-mail : _____

Tél. _____

Facturation, si différente :

Certificat d'études en optométrie

Veuillez joindre une copie de votre diplôme (BSc en optométrie, MSc en optométrie ou diplôme d'opticien HFA).

Je m'inscris définitivement au cours Visualtraining français 2026.

Lieu et date : _____ Signature : _____

Les documents d'inscription doivent être envoyés à l'adresse suivante :

info.io.technik@fhnw.ch