



DEMANDE DE DUPLICATA

(un formulaire par module)

Module _____

Lieu de formation _____

- Certificat
- Attestation

Nom, Prénom _____

Adresse _____

NPA, localité _____

Date de naissance _____

Origine (canton ou pays) _____

A réception de votre demande, une facture comprenant un émolument de CHF 30.—, ainsi que les frais de port vous sera adressée. Le duplicata ne vous sera envoyé qu'après le règlement de la facture.

A retourner à :

Convention patronale, Service « Formation professionnelle », Léopold-Robert 65,
2300 La Chaux-de-Fonds

courriel : a.humbert-droz@cpih.ch