THOMAS BEGERT
Service & Consulting

INSCRIPTION AUX COURS ET FORMULAIRE D'INSCRIPTION

OCVM 10 – IOP Cours complémentaire 21 / 2026

Conformément au OFT-PTC 2025 du 14 décembre 2025 ou REFR 2.2 sur la base de l'LCdF Art. 23e et de l'DE-OCF Art. 11a et Art. 12 du 1er juillet 2024, sur la base du règlement (UE) 2018/761 de l'UE du 16 février 2018 et des règles d'exploitation des gestionnaires d'infrastructure (GI) et des entreprises ferroviaires (ETF).

COURS: BERNE / WANKDORF – Rest. Bellevue, Papiermühlestrasse 140, 3063 Ittigen

DATE DU COURS : Cours **CCF 21** 23.11.2026 lundi 08:00-12:00 / 13:15-17:00

FRAIS DE COURS :
865.- CHF net hors TVA / personne
- **OMCV 10 B** - Cours de formation initiale
- Carte d'identité
- Lieu du cours, y compris la restauration (déjeuner compris) et le stationnement dans le parking
- Hébergement à l'hôtel à prix réduit et examen médical OFT (en option).

CONDITIONS :
- Formation VTE 10 cat. B ou C réussie et valide – **le certificat d'examen doit être joint à l'inscription sous forme de fichier PDF** sans ce document, il faut suivre le cours de répétition ordinaire
- Carte d'identité ou passeport, doivent être présentés au début de la formation.
- Les vêtements de sécurité CFF Standard doivent être apportés pour la partie pratique du cours.

Les conditions de cours : Le participant s'engage à assister aux cours de manière complète et attentive, les frais de cours de 865.- net hors TVA seront facturés à l'entreprise du participant après réception de l'inscription. La consommation d'alcool ou d'autres substances intoxicantes est interdite pendant toute la durée du cours. Le nombre de participants est limité à 15 personnes par cours. Les prestations supplémentaires telles que l'hébergement, sont facturées en fonction des dépenses.

LES DONNÉES D'ENREGISTREMENT :

PRENOM/NOM: _____ (détails page2)

ENTREPRISE: _____

ADRESSE ENTREPRISE: _____

_____

Je participe au cours : ☐ **CCF 21 Cours complémentaire** ou alternative

à une autre date de cours (de préférence en semaine/jour)

☐ **Période** _____

☐ J'ai compris les conditions du cours et je participerai au cours
☐ J'ai besoin d'un logement à l'hôtel (à payer directement par moi-même)
☐ J'ai rempli mes données personnelles (page 2) en toute honnêteté et je renonce aux droits d'utilisation de ces données

Date/Lieu : Signature / Cachet de l'entreprise

-> DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 17.11.2026 par courrier à: info@thomasbegert.ch <-

THOMAS BEGERT
Service & Consulting

DONNÉES DES PARTICIPANTS

Prénom : _____

Nom de famille : _____

Adresse du domicile : _____

Numéro de téléphone à domicile (portable) : _____

Adresse électronique (privée) : _____

Date de naissance : _____

Langue maternelle : _____

Lieu d'origine / État / pays: _____

Employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

Date d'expiration du permis OCVM : _____

Numéro de téléphone professionnel (portable) : _____

Date d'expiration de la formation OCVM 10: _____

☐ J'ai fourni les informations correctement et je libère les droits d'utilisation des données.

LIEU / DATE : SIGNATURE :

_____ _____

-> DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 17.11.2026 par courrier à: info@thomasbegert.ch <-