

DEMANDE DE CARTES D'ACCES ET RESTAURATION

Société :	Bâtiment / étage :	Motif de la demande : nouvelles cartes	Date d'entrée en fonction :
------------------	--------------------	---	-----------------------------

Nom	Prénom	E-mail	Numéro de téléphone	Numéro badge (réserve WTCL)

Règlement (CHF 20.00, hors TVA) sur facture à l'adresse :	Nom du demandeur :	Timbre/Signature :
	Date :	

Réservé WTCL

N° de facture :	Date de délivrance : Signature :
-----------------	-------------------------------------