



**Demande
d'émission
d'un double**



Veuillez cocher la case appropriée !

- ☐ Duplique ☐ Diplôme EWF ☐ Diplôme IIW

Titre :

Prénom : **Nom de famille :**

Date de naissance : **Lieu de naissance :**

Citoyenneté :

Numéro de téléphone :

E-mail :

Adresse de facturation :

.....
.....

Date bien sûr :

Poste d'entraînement/ ATB :

Date de l'examen final :

Une copie du diplôme (si disponible), preuve de l'akad. Le diplôme et/ou le titre professionnel d'ingénieur, etc., ainsi qu'une carte d'identité (avec photo) doivent être joints !

Avec ma signature, je confirme l'exactitude et l'exhaustivité des informations ci-dessus. J'annoncerai immédiatement toute déviation ou changement par écrit.

Je m'engage à utiliser mon diplôme EWF/IIW comme prévu et je prendrai toutes les mesures pour éviter toute mauvaise utilisation, comme modifier le contenu. Le ASS, en tant qu'ANB, se réserve le droit d'engager des poursuites judiciaires contre le titulaire du diplôme en cas d'abus et de confisquer le diplôme.

J'accepte le stockage et l'utilisation de mes données par l'ANB conformément aux directives de l'EWF, de l'IIW et de l'ANB Suisse & Lichtenstein.

Lieu, date : **Signature :**

Avec la soumission de cette demande, l'obligation de payer les coûts engagés pour le traitement s'impose, conformément à la grille tarifaire en vigueur.