

BULLETIN D'INSCRIPTION

Informations : Je souhaite recevoir :

La newsletter Le catalogue des formations Mailing

Le nombre de places étant limité les inscriptions seront confirmées selon l'ordre de réception

Je m'inscris pour :

- Le 20 mars 2012 journée "**SwissDRG**" CHF 150,00
 Le 02 avril 2012 conférence "**Sécurité des patients**" CHF 25,00

Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ NP/Localité : _____

Tél. privé : _____ Email privé : _____

Membre ASI : Oui, n° membre : _____ Non

Employeur : _____

Adresse : _____ NP/Localité : _____

Tél. prof. : _____ Email prof. : _____

Fonction : _____

Employeur membre H+ : Oui Non A facturer : Au participant A l'employeur

Toute modification, report ou annulation de mon inscription peut engendrer des frais.

Les conditions générales sont consultables sur notre site web, dans notre catalogue papier ou sur demande.

Date : _____ Signature : _____

Timbre et signature de l'employeur _____

Seules les inscriptions avec signature(s) originale(s) seront prises en compte.

A retourner à : Espace Compétences SA, Rte Grandvaux 14, 1096 Cully ou par fax au 021.799.92.65