

Merci d'envoyer ce bulletin dûment complété à la Formation Continue UNIL-EPFL par fax ou par courrier.

JE DÉSIRE M'INSCRIRE AU(X) COURS SUIVANT(S) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1) 26 janvier 2012 - Ménopause | <input type="checkbox"/> 6) 28 juin 2012 - Addiction |
| <input type="checkbox"/> 2) 23 février 2012 - Dysfonctionnement érectile | <input type="checkbox"/> 7) 27 septembre 2012 - Oncologie orale |
| <input type="checkbox"/> 3) 29 mars 2012 - Néphrologie - Transplantation | <input type="checkbox"/> 8) 1 ^{er} novembre 2012 - Nutrition clinique, malnutrition, dénutrition |
| <input type="checkbox"/> 4) 26 avril 2012 - Dermatologie - Soirée interactive | <input type="checkbox"/> 9) 29 novembre 2012 - Diabète gestationnel |
| <input type="checkbox"/> 5) 31 mai 2012 - Infectiologie | |

INITIALEMENT, J'AI APPRIS L'EXISTENCE DE CE COURS PAR (Ne cocher qu'une seule case) :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Courrier postal | <input type="checkbox"/> E-mail; quel expéditeur? _____ | <input type="checkbox"/> Recommandations de collègues |
| <input type="checkbox"/> Annonce presse | <input type="checkbox"/> Site web; lequel? _____ | <input type="checkbox"/> Autre (à préciser): _____ |

DONNÉES PERSONNELLES :

- Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance (jj/mm/aa): _____

Profession : _____

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

ADRESSE PRIVÉE :

Raison sociale : _____ Rue : _____

Rue : _____ NPA et localité : _____

NPA et localité : _____ Tél. privé : _____ Fax privé : _____

Tél. prof : _____ Fax prof : _____ Tél. mobile : _____

E-mail : _____ E-mail : _____

PRIÈRE DE PRÉCISER :

Le cours sera facturé à mon... Adresse privée Adresse professionnelle

Les informations pratiques relatives au cours seront envoyées à mon... Adresse/E-mail privés Adresse/E-mail professionnels

Attention: les informations pratiques seront transmises par e-mail

Merci de nous transmettre votre numéro FPH : _____

FINANCE D'INSCRIPTION

CHF 50.- par conférence (à verser dès réception de la confirmation)

La Société vaudoise de Pharmacie prend en charge la finance d'inscription de ses membres. Êtes-vous membre SVPh? oui non

FORMATION / DIPLÔMES :

- Université, EPFL CFC/maîtrise Hautes Écoles Spécialisées Maturité (bac) Autres

CONDITIONS GÉNÉRALES

Dès réception de ce bulletin, nous considérons que votre inscription est effective. Vous recevrez par courrier, une lettre de confirmation de notre part. **Tous désistements non annoncés ou annoncés moins de 24 heures avant la conférence seront facturés CHF 50.- par la SVPh.**

Lieu et date _____ Signature _____

Notre offre de cours s'étoffe constamment. Pour rester informé(e) : www.formation-continue-unil-epfl.ch

Formation Continue UNIL-EPFL
EPFL - Quartier de l'Innovation, Bâtiment E, CH - 1015 Lausanne
Tél. : +41 21 693 71 20, Fax +41 21 693 71 30
formcont@unil.ch, www.formation-continue-unil-epfl.ch