

Session S'initier à la simulation avec patient simulé/standardisé

27, 28 mars et 6 avril 2017

DOCUMENTS A JOINDRE

- ☐ Lettre de motivation ☐ Copie des diplômes ☐ Accord écrit de l'employeur (si sur temps de travail)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION à renvoyer à avant le 3 mars 2017 à:

:
Anne Frischholz
Centre interprofessionnel de simulation
76b av. de la Roseraie - 1205 Genève
anne.frischholz@unige.ch

☐ Madame ☐ Monsieur Nom: Nom de jeune fille:.....
Prénom: Prénom complémentaire:.....
Date de naissance (jour/mois/année): Nationalité:
Profession:

ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE ☐ privée ☐ professionnelle (cocher une seule case)

Entreprise/Institution:
(si adresse professionnelle)
Adresse:
NAP/Ville/Pays:
Téléphone: Fax:
E-mail:

COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CETTE FORMATION? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Recommandations personnelles
☐ Mon entreprise
☐ Un professionnel de la formation/orientation
☐ Une annonce dans un journal => lequel:
☐ Une brochure / prospectus / affiche / catalogue des offres de formation continue de l'Université de Genève
☐ Le site internet de la formation continue de l'Université de Genève www.unige.ch/formcont
☐ Un autre site => lequel:
☐ Renseignement directement auprès de l'Université de Genève
☐ Un e-mail annonçant la formation
☐ Lors d'une foire, d'un salon (ex : Salon RH, Salon de l'étudiant) => lequel:
☐ Autre:.....

Je souhaite participer à la session de formation continue S'INITIER À LA SIMULATION AVEC PATIENT SIMULÉ/STANDARDISÉ
et m'engage à m'acquitter des finances de participation CHF 950.- dès réception de la confirmation de mon inscription.

CONDITIONS D'ANNULATION

Tout abandon avant le début du programme entraîne, pour frais de dossier, une facturation d'un montant de CHF 100.-. Dès le 1er jour de la formation, la totalité de la somme est due.

Date: Signature: