Inscription
Formation continue universitaire

UNIVERSITÉ DE GENÈVE

Session **Enseigner en simulation avec mannequin ou patient simulé: perfectionner sa conduite du débriefing**
4-5 juin et 13 septembre 2018

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 **4 mai 2018** à:
Anne Frischholz
Centre interprofessionnel de simulation (CIS)
1 rue Michel Servet – 1211 Genève 4
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 ENSEIGNER EN SIMULATION AVEC MANNEQUIN OU PATIENT SIMULÉ: PERFECTIONNER SA CONDUITE DU DÉBRIEFING**
et m'engage à m'acquitter des finances de participation CHF 1'050.- 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: .....